

实景三维关键技术和应用培训班

报名回执表（第一期）

单位名称：_____

开票税号：_____

开户银行：_____ 账号：_____

联系人：_____ 电话：_____

单位地址：_____

发票类型： 普通发票 专用发票

冲抵测绘师学时： 需要 不需要

参加培训人员名单

姓名	性别	职务	部门	是否住宿	手机（电话）

联系人：史婉婉

微信：swan0905

咨询电话：020-31125106

报名邮箱：cehui8@qq.com