附件1

**装备制造业数字化转型及创新实践高级研修班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 行政职务 |  | 技术职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮件 |  | 传真 |  |
| 是否住宿 | □是 □否 |
|  | 入住日期: 离店日期: 共入住: 晚 |
| 简单介绍您所从事的工作内容 |  |
| 备注 | 1.培训期间住宿由培训班统一免费安排，8月23日入住，28日离店，共5晚，2人合住一间标准间，如需单间须补齐差价。2.本培训班限额60人，以报名先后顺序，额满为止。3.每个单位1人报名。 4.培训往返交通费须自理。 |
| 单位负责人签字 单位盖章 |