附件

水文、水资源调查评价从业人员

专题培训班报名意向表

单位全称：

填 报 人：

联系电话： 联系地址：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 职务/职称 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |