附件

水文、水资源调查评价从业人员专题培训班报名表

单位全称： 邮箱： 填 报 人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 职务/职称 | 是否住宿、用餐 | | 备注 |
| 25日晚餐 | 单/双 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 开票信息：  收件信息： | | | | | | |