青岛市低空经济产业研究（第一期）研修班报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： | | 通讯地址： | |
| 姓名： | | 性别： | |
| 职务/职称： | | 手机： | |
| 电子邮箱： | | 身份证号：  （用于证书和酒店） | |
| 住宿需求： | □协助预订酒店  □不预订酒店 | 预计抵达时间： | 月 日 上午/下午 |
| 联络人（如有）： | | 联络电话： | |
| 开票信息： | | | |
| （单位盖章处－可选） | | 日期： | |