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： |