**附件一：**

**新能源汽车技术师资研修班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发票 信息 | 学校名称 |  | | 单位地址 |  | |
| 单位税号 |  | | 电话号码 |  | |
| 开户银行 |  | | 银行账号 |  | |
| 邮编 |  | |  |  | |
| 姓 名 | 性 别 | 民 族 | 所在部门 | 职务/职称 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | 双人标间 间或 个床位 | | | | 单间 间 | |
| 入住时间 | 6月 日 | | | 离开时间 | 7月 日 | |
| 备 注 | （如有请自行填写） | | | | | |

注：1.单间数量有限，将按报名先后顺序安排。

2.请将以上回执填妥后于6月24日17:00前发送至wl@sae-china.org，并主动与王柳010-50911095联系确认。