附件：

无人机驾驶员技能提升培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位 | 职务 | 电话 | 电子邮箱 | 身份证号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注： 1、请保证上述联系信息准确畅通，以便工作联络。

2、请将报名表发送至以下邮箱：ZZD3949@126.com