附件

# 第十一期汽车救援员（四级）培训师培训报名表

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 姓名 | 性 别 | 职称/职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 食宿要求 | □单住标间（单间） □合住标间 □不住宿  □清真饮食 | | |
| 发票抬头 |  | | |