|  |
| --- |
| 重点细分行业企业物联网改造提升高级研修班报名表 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 工作单位 | 职称 | 职务 | 联系方式 | 是否参与职称评审 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |