附件：

**相控阵超声检测理论与技术研讨班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职务/职称 |  |
| 身份证编号**（颁发继续教育****课时证书用）** |  |
| 工作单位**（请加盖单位印章）** | 　 | 所在省份 | 　 |
| 通信地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 电子信箱**（发报到通知用，****请认真填写）** | 　 |
| 联系电话（座机） | 　 | 联系电话（手机） | 　 |
| 以下为食宿要求与信息 |
| 房间要求（请勾选） | □单人间 □标准间与他人合住 □标准间包房 |
| 饮食要求（请勾选） | □普通餐 □回民餐 |

注：请于**2**月**26**日之前将电子版发至我单位电子信箱（请在邮件“主题”处注明“**2019年3月研讨班**”）：**bijianhao@onit-tech.com**