附件3

**无人机应用操作系列课程培训单位报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 证书邮寄地址 |  |
| 课程选择 | □无人机驾驶员培训 □无人机装调检修工培训 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号 | 部门及职务 | 联系电话 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 |
| 序号 | 发票类型（普票或专票） | 发票抬头 | 单位税号 | 项目名称（如：非学历教育服务\*培训费或生活服务\*培训费） | 金额 | 购买方（申请人）邮箱 | 备注（发票如需备注，请填写） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备 注 | 培训费由中国通信企业协会开具电子发票，若开具2张（含）以上请分别填写开票信息。 | 报名联系人及联系方式 |  |

回执发送邮箱：jncxyy@cace.org.cn 培训联系人：林老师 18612959879