附件2

|  |
| --- |
| **新能源汽车核心技术-三电维修中级师资研修报名回执表** |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参加批次 | □第一批（7.9-7.14） □第二批（7.16-7.21） |
| 负责人姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 专业 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 联系人，李老师，电话：0531-66582017，15628982820 |
|
|