**“5G技术助力疫情防控”**

**报名回执**

单位名称：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号码 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 单位名称 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |

备注：将报名表在8月3日前发送至503530518@qq.com

扫一扫加入微信“云培训online”公众号，实时关注培训信息。

****