附件1：

无人机驾驶执照培训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  | E-mail |  |
| 报考级别 |   | 超视距 |  | 视距内 |   |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机号码 | E-mail | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注 |

|  |
| --- |
|  |