**附件**

**成都站|2024年无人机+GIS高级应用与实践培训班**

**报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **联系人** |  |
| **姓 名** | **职 务** | **身份证号****（购买培训期间保险）** | **E-mail** | **手 机****活动概况** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 发票抬头：开票金额及张数（多人参加需填）：税 号：备注：1、此次培训开具增值税电子普通发票，如有疑问请联系会务组。2、请务必提供准确开票信息，如因信息提供错误导致的问题主办方将不承担任何责任。 |

如遇不可控因素，易智瑞公司有权对此次培训做出调整，敬请理解。