计量检定/校准人员能力提升培训班报名表

单位全称(盖章）:

通信地址：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 文化程度 | 计量专业项目类别子项目 | 规程/规范名称及编号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

 联系人： 电话： 填表时间： 年 月 日

 注：此表可复印；并请加盖公章发至内蒙古计量校准测量协会邮箱nmgjljzclxh@163.com。