附件2.2019喀山未来技能大赛之专项赛无人机操作赛项全国选拔赛回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参赛赛项** | □无人机操作 |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **职务** | **联系方式** | **标间或单间** |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |  |

注：此表复印有效。请参会代表务必于5月13日前将回执电邮至通知正文里承办单位联系人邮箱（需要住单间的代表请在备注中说明）。