

附件

# 报名表

报名单位或个人：

日期：

序号	姓名	性别	身份证号码	电话号码	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					