附件

**2016年省级青少年科学教育特色学校**

**组织工作者培训班报名表**

地市：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **单位及职务** | **手机号码** | **身份证号码** | **随车前往** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**备注：**（1）“随车前往”（科学馆集中前往陆河）填写是或否；（2）请提供身份证号码，用于购买保险；（3）请于9月14日前发至250166307@qq.com。