**附件一：**

**“精细地形测绘技术培训班”报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | 传 真 |  |
| 学员姓名 | 职务 | 性别 | 邮 箱 | 联系电话及手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参会单位盖章：参会学员签名： 年 月 日 |
| **课程问题反馈****为了提高我们的课程质量，对参会人员做一个基本了解，希望参会人员通过短期培训能够把带来的问题解决掉，希望参会人员认真填写。谢谢！** |
| 1、针对本次培训您主要想解决哪问题？ |
|  |
| 2、您还感兴趣的学习内容有哪些？ |
|  |