附件

2024年山东省科技工作者国情省情系列研修活动——

集成电路设计师（高级）培训研修班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 身份证号 |  | 邮 箱 |  |
| 证书邮寄地址 |  |
| 姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 身份证号 |  | 邮 箱 |  |
| 证书邮寄地址 |  |
| 单位意见 | （盖章）2024年 月 日 |