

附件 3

## 2024 年云南省青少年科技模型辅导员培训班报名表

填报单位（盖章）：\_\_\_\_\_ 联系人及联系方式：\_\_\_\_\_ 填报时间： 年 月 日

=

姓名	所在单位	职务	性别	民族	身份证号码	联系电话