**声学仪器设备使用方法培训报名表**

**所在系名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 人员类型 | 手机号码 | 邮箱 | 参加培训内容 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

注：1、人员类型填写：教师、博士后、博士生、硕士生、本科生；

2、培训内容请在一下选项中选择（可多选）：A 10日上午、B 10日下午、C 11日上午、D 11日下午。