云南大学青年高端职业技能培训合作报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 机构名称 | | 签章  日期： |
| 入校交流人员姓名：  身份证号码：  电话号码：  车牌号： | | |
| 入校交流人员姓名：  身份证号码：  电话号码：  车牌号： | | |
| 备注 |  | |