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 |  |