**无人机执照考证报名登记表**

报名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 拼音 |  | 性别 |  |  |
| 民族 |  | 出生年月日 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 户籍地址 |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 收证地址 |  | | | | | |
| 报名班别 | □CAAC小型多旋翼视距内驾驶员 | | | | | |
| □CAAC中型多旋翼超视距机长 | | | | | |
| □CAAC中型多旋翼超视距教员 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

~~~~**个人承诺**~~~~

本人承诺以上信息及相关附件材料全部属实，如有虚假，由此引发的一切后果由本人承担。

|  |
| --- |
| 备注：1、请使用正楷书写。  2、以上信息为申报相关信息考证系统的必填信息，不完整或书写不当将有可能影响证书内容。  3、请将报名表发送到微信：18868715156（浙江省仓储行业协会培训中心） |
|  |

签名： 年 月 日