**培训MUE申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 公司名称 | 姓名 | 联系方式 | 初次考核日期 | 考试类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 是否提交《谷德运维培训报名表》 | | | □是 □否 | | |

**备 注：** 须保证所填写个人信息的真实和完整，因各种原因导致报名表发送错误或报名信息不完整，将无法进行申请平台账号或证书发放。如有疑问，在工作日，工作时间内及时电话确认。。

**联系方式：** 江苏谷德运维信息科技有限公司

咨询电话：025-6961212166