**第四组美拍报名表**

分工会名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拍摄时间 | 拍摄地点 | 姓 名 | 联系电话 | 课程名称 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
| 此表仅限于第四组填写，各分工会限制推荐一名教职工。如有临时改动请提前联系摄影师叁壹15018071162。 | | | | | |