附件1

无人机操控员报名表

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 电子邮箱 | 培训类型 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件2

身体情况说明

本人在此郑重承诺：

本人具备完全民事行为能力；无可能影响民用无人驾驶航空器操控行为的疾病病史，无吸毒行为记录。

以上内容真实有效，如有不实，本人愿承担由此带来的全部法律责任。

承诺人（签名、手印）：

身份证明文件类型：

身份证明文件编号：

 日期：