附件

土建专业高级技术职务任职资格评定前

辅导培训班报名回执

单位名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话** | **是否住宿** |
|  |  |  |  | 单住（ ）合住（ ） |
|  |  |  |  | 单住（ ）合住（ ） |
|  |  |  |  | 单住（ ）合住（ ） |
|  |  |  |  | 单住（ ）合住（ ） |
|  |  |  |  | 单住（ ）合住（ ） |
|  |  |  |  | 单住（ ）合住（ ） |
|  |  |  |  | 单住（ ）合住（ ） |

注：请于8月15日前传真至省建协秘书处，传真0591-87732879。