**公路工程造价控制与招标投标管理实务培训班 报名回执**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次研讨班，请接洽**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | **邮 编** | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | |
| **联系人** |  | | | | | **E-mail** | |  | |
| **电  话** |  | | | | | **传 真** | |  | |
| **姓 名** | **性别** | **年龄** | **部门** | **职务** | **电 话** | | **手 机** | | **期次** |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 是否  住宿 | 住宿 从 月 日至 日 共 天，拟订标准间 个，或拟订床位 个。 □不住宿 资料 套。 | | | | | | | | |
| 您对会议的建议： | | | | | 单位盖章：  年 月 日 | | | | |

**注：如报名人员较多时此表格可复印使用，传真件有效，请用正楷字填写。**

**报名电话： 010-67522809 010-67524077**

**传 真： 010-67524077**

**联 系 人： 奚洪德**

**E-mail: xihongde@163.com**