附件1：

**浙江省公路全过程实战造价培训**

**【2017年4月17—4月21日】**

**报 名 回 执**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次培训，请接洽**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **单位地址** |  | | | | | | |
| **联系人** |  | | | | **QQ/邮箱** |  | |
| **电  话** |  | | | | **传 真** |  | |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手 机** | | | **座 机** |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
| 您对本次培训的建议： | | | | 单位盖章：  2017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。**

联系人：林元钊：17767251246 卢 顺：13336195029

陈 帅：15325881028 汪 钊：17764522170

座机：0571-86479920 传 真：0571-86479920

地址：杭州市拱墅区莫干山路789号

邮箱：[2911302026@qq.com](mailto:1326110549@qq.com)