附件2

**装配式钢结构建筑专业技术人员高级研修班报名回执**

单位名称（加盖公章）： 联系人：

联系人电话： 　 填表时间：2020年　 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓　名 | 性别 | 单位名称 | 身份证号 | 政治面貌 | 职务 | 技术职称 | 所学专业 | 电 话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.务必认真填写报名回执相关信息。

2.**2020年10月15日上午12：00前**须将报名回执报送省建设人力资源协会。

3、联系人：湖南省建设人力资源协会 左阳：15574366466（微信同号），熊丽娟：13397361008（微信同号）0731-88950525（培训业务部)，0731-89676270（传真）,邮箱：278675427@qq.com