附件3

**智能建造专业技术人才高级研修班报名汇总表**

市州（盖章）： 填表时间：2021年　 月 　日

联系人： 　 联系人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓　名 | 性别 | 身份证号 | 学历 | 专业 | 专业职称及等级 | 单位名称 | 政治面貌 | 职务 | 联系电话 | 是否住宿 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |