报　名　回 执　表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **公司名称** |  | |
| **姓　名** | **职　务** | **联系电话** |
|  |  |  |

注： 参训人员请于5月26日前将报名回执表发送至市建协邮箱（[ly2662799@163.com](mailto:ly2662799@163.com)）。