附件2：报名回执表

|  |
| --- |
| “1+X”建筑信息模型职业技能高级师资培训班报名回执表 |
| 报名单位 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 邮寄地址**（必填）** | （用于邮寄教材） |
| 姓名 | 性别 | 身份证号**（务必准确）** | 联系电话 | 职务 | 邮箱 | 是否参加高级证书考核 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 | 抬头**（务必准确）**： |
| 税号**（务必准确）**： |
| 地址、电话（可不填）： |
| 开户行、账号（可不填）： |
| 备注：请填写此表发邮件给会务组邮箱：shaanxijsjy@126.com |