**第三届全国城市道路塌陷灾害防治高峰论坛暨第二期城市道路地下病害体综合检测与风险评估技术岗位（线上+线下）**

**培训会议报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 普票税号（必填） |  |
| 通讯地址 |  | E-mail（必填） |  |
| 培训单位对接人 |  | 手机号 |  | 微信号 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | 手机号（钉钉注册号） | 预订房间（单间、标间），数量、入住天数 （线下参会） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参会须知 | 1、收到通知后，请速将填好的《回执表》及学员电子版照片一并于7月10日前发送至dxgx2000@sina.com完成报名；2、会务组收到《回执表》后，为您做好会议准备及后勤保障工作。 | 如需专票请在此填写专票信息： |