**附件：智能建造技术专业教师高级研修班报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 联系电话 | 职务 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 付款方式 | □银行汇款 □扫码支付 □刷卡 |
| 住宿安排（备注数量及住宿人姓名） | 单间：标间： |
| 开票信息 | 抬头（**务必准确**）： |
| 税号（**务必准确**）： |
| 地址、电话（按需填写）： |
| 开户行、账号（按需填写）： |
| 金额： |
| 邮箱： |
| 备注：请填写此表发邮件给邮箱：764071730@qq.com |