附件1:

2017年滑（爬）模科技创新成果交流暨青岛海天中心项目观摩会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　 |
| 通信地址 | 　 | 邮 编 | 　 |
| 参会人员姓 名 | 性 别 | 职 务 | 电 话 | 传 真 | 手机号码 | 住 宿 安 排（请在复选框标注“√”） |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | □单住 | □合住  | □不住宿 |
| □1日 □ 2日 □ 3日 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | □单住 | □合住 | □不住宿 |
| □1日 □ 2日 □ 3日 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | □单住 | □合住 | □不住宿 |
| □1日 □ 2日 □ 3日 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | □单住 | □合住 | □不住宿 |
| □1日 □ 2日 □ 3日 |

注：请将此回执务必于10月24日前发送至中国施工企业管理协会办公室邮箱zsqx\_fp@sina.com **该表可复制**