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**