附件2

全国建设监理协会秘书长工作会回执

单位（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职 务 |  | 手机号码 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 办公电话 |  | 邮箱地址 |  |
| 住宿要求（请画勾）：□ 一人一房； □ 两人一房 | | | |
| 住宿日期（请画勾）：□ 3月22日； □ 3月23日 | | | |
| 备 注： | | | |