附件：

**建筑企业上云实务培训班报名回执表**

（加盖单位公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 部门/职务 | 电话/手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

电话: 83265730 邮箱：xianjxpxb@163.com