附件：

监理业务知识培训报名信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 资质等级 |  |
| 学员姓名 |  | 出生年月 |  |
| 联系方式 |  | 职务/职称 |  |
| 注册执业类别 |  | 证书编号 |  |
| 参加培训形式 | 线下 🞎 线上 🞎 |
| 单位意见 |  负责人签字： （单位盖章） 年 月 日  |