附件：

**建筑信息模型（BIM相关专业）报名回执表**

经研究，我单位安排下列同志参加学习（加盖单位公章）:

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 参会地点 |  | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 电话 |  | 微信 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 部门 | 手机 | 学习方向 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 户 名：中育科慧（北京）企业管理有限公司开户行：工行北京北洼路支行 账 号：0200 2517 0920 1017 313 |
| **备注：**1.此表可复印。2.报名所需资料：身份证学历证复印件、一寸白底证件照电子版。 |

联系人：赵老师13681326112