附件1：

监理行业转型升级创新发展宣讲活动会议回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | | 手机 |
|  |  |  | |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 单位名称 |  | | | |
| 地 址 |  | | | |
| 办公电话： | | | 传真号码： | |
| 住宿要求（请画勾）：□单住 ；□合住 | | | | |
| 备注： | | | | |

[请填写会议回执后于10月30日前发至邮箱hnjlxh@163.com](mailto:请填写会议回执后于10月30日前发至邮箱hnjlxh@163.com)。