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。