附件：

2025年度规划技术培训暨注册城乡规划师继续教育培训班(济南市)报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 发票抬头 |  |
| 单位税号 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 手 机 | 邮箱或微信  | 住宿（单/标） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 需要开专票的单位可申请开专票，请把专票的信息粘贴在下面：备注：单位名称和纳税人识别号为开票信息，请确保填写无误。 |

联系人：郭老师 18511298987（微信同号，房间预留）

丁老师 13269168650（微信同号，报名咨询统计）

回执邮箱:gtjjxhghs@163.com