附件

注册设备监理师、专业设备监理、助理设备监理人员

继续教育线上培训报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号码 | 证书类别（注册、专业、助理） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训需求和建议 |  |

**注：**1.请将转账凭证截图和电子版《报名回执表》一并发至培训中心会务组邮箱：reply@mreln.com，邮件主题标注“34号文+所在地区”； 2.如有疑问或需要帮助，请与工作人员联系。