**附件：《公路滑坡防治设计规范》（JTGT 3334—2018）宣贯暨公路边坡滑坡防护加固及灾害防治技术专题培训班报名回执表**

经研究，我单位选派以下人员参加本次培训班，请接洽。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称：（加盖公章） | | | | | | |
| 通讯地址： | | | | | | |
| 经办人： 手机： 办公电话： 传真： | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 部门、职务 | 邮箱（接收课件） | | 手 机 | 身份证号（用于结业证书） |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 住宿安排 | □单住 □合住；预定单间 间 标间 间；□自行安排。住宿：6月 日至 日，共 晚 | | | | | |
| 汇款账户信息如下  户 名： 北京中交路业信息咨询有限公司  开户行： 中国民生银行股份有限公司北京上地支行  账 号： 153 423 641  纳税人识别号：91110108MA00H26F6G | | | | 注：报名表中的身份证号为制作证书使用，由学员自愿选择填报，未提供证件号的视为自动弃权证书。  报名表word版下载地址：www.cches.cn。 | | |

联 系 人：朱 军 手 机 号：15210071872（微信同步）

报名传真：010-63555882 报名邮箱：cwrrcw@126.com