附件：

城市街景规划与市容环境综合整治

及城市存量更新规划培训班报名表

**(此表复印有效)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| E-mail |  | | | 联系人 | |  |
| 电 话 |  | | | 传 真 | |  |
| 预订房间 | 单人间（ ）间 标准间（ ）间 | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 民 族 | 职务／职称 | | 电 话/手 机 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 请填写需要同专家交流的问题：  （单位盖章） | | | | | | |

**注意事项：**

(1)由于《通知》下发数量有限，请各地协助转发;

(2)请参加人员将此表以正楷填齐并盖章后，及时回传至:010-52266189，

会务组于会前一周通知会议报到地点及具体安排事项。