**附件：2024年全国职业院校“建筑智能化系统安装与调试（智能楼宇管理员）”骨干教师技能培训班报名回执**

 **(复印有效)**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称及详细部门 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 培训人员1 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 身份证号 |  | E-mail |  |
| 培训人员2 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 身份证号 |  | E-mail |  |
| 培训人员3 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 身份证号 |  | E-mail |  |
| 住宿安排[画🗸确认] | （1）是否住宿：是 ( ) 否 ( )（2）住宿形式：合住 ( ) 包房（单住）( )说明：合住：即双人床房型，2个人合住，包房（单住）：即单人大床房型，1个人住。有其他要求请备注说明。 |
| 报到事宜 | ⑴ 到达日期： 月 日；同行人数： ⑵ 航 班 号： ；起飞时间： 时 分；到达： 时 分⑶ 乘坐车次： ；到达站名： ；到站： 时 分 |
| 备 注 |  |