**二级注册建造师 专业继续教育培训报名汇总表**

申报单位（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称　 | 　 | 培训专业类别 | 　 | 拟参加培训时间 |  |
| 联系人姓名 |  | 　联系电话 |  | 邮箱：　 |
| 序号 | 学员姓名 | 性别 | 身份证号 | 注册证书编号 | 注册有效期 | 执业单位名称 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 注:1、请务必将信息填写准确，建筑、市政分表填写，如属增项专业须在备注栏注明； |
| 2、未注册人员“注册证书编号”栏请填写资格证书编号； |  |  |
| **3、**请将本表电子版发送至QQ邮箱463565066 |  |  |  |  |