附件2

# 五项全能:公建物业运营管理（合肥）

# 特训班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称（盖章） |  |
| 联系人姓名 |  | 手机号码 |  |
| 序 号 | 姓名 | 手机号码 | 是否办理城建培训中心证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：本表如不够填写，可添加复印。