附件一：

**建筑信息模型（BIM）专业人才培训班报名回执表**

经研究，我单位安排下列同志参加学习（加盖单位公章）:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 详细地址 |  | | | 邮编 |  |
| 参会地点 |  | | | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 电话 |  | 微信 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 部门 | 手机 | 学习方向 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 户 名：中企华育(北京)国际企业管理有限公司  开户行：工行北京北洼路支行  账 号：0200 2517 0920 1028 520 | | | | | |
| **备注：报名BIM战略规划的人员要求本科毕业5年以上本行业工作，或者是取得BIM项目管理证书的人员。** | | | | | |

联系人：赵老师13681326112 电 话：010-52967888