附件

**全国城市设计管理与试点工作培训班报名表**

报名单位：

报名参加培训期数： □ 第一期（南京） □ 第二期（北京）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务 | 手机 | 电子邮箱 | 住宿需求 |
| 单间数量 | 标间数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

报名联系人： 联系电话/手机： 电子邮箱：

注：报名截止日为每个培训班开班前4日，请提前将报名表传真至010-88084268，并发电子邮件至tccacc@163.com。