附件：

**土地估价专业人员继续教育报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 参加人员情况 | 序号 | 姓名 | 性别 | 资格证书号 | 身份证号 | 是否住宿（填是或否） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

备注：请详细填写以上内容发至邮箱（nmgland@126.com）或传真（0471-6242500）至内估协，此表复印有效。

联系电话： 会员1部 （0471）6242678

联 系 人：董龙飞 肖立艳