**附件1**

**山东省建设监理与咨询行业发展大会(2024)报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **单位名称** | **性****别** | **职 务** | **手机号** | **参加活动** | **住宿** | **是否用餐** | **备注** |
| **9月26日** | **9月27日** | **9月28日** |
|  |  |  |  |  |  | □ 汇演□ 发展大会□ 分论坛一□ 分论坛二 | □26日□27日□28日 | □晚餐 | □午餐□晚餐 | □午餐 | □单住□合住 |
|  |  |  |  |  |  | □ 汇演□ 发展大会□ 分论坛一□ 分论坛二 | □26日□27日□28日 | □晚餐 | □午餐□晚餐 | □午餐 | □单住□合住 |
| **说明** | 选择酒店：□酒店1 □酒店2 （详见交通指南）联 系 人： 电话： |

注：每单位仅限一人，请于2024年9月22日前将报名表发送至sdjlzxhf@126.com。