附件：

**《地坪施工项目职业技能评价要求》**

**协会标准参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **单位电话** |  | **传真号码** |  |
| **姓 名** | **性别** | **职务** | **手 机** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：回执请于2022年9月6日前回传到diping@ctc.ac.cn/zhangsongsong@cfa-cn.com邮箱。