|  |
| --- |
| **附件2 委托徐州市建设监理协会培训监理从业人员汇总表（监理员）** |
| **单位名称（盖章）： 单位联系人： 联系电话： 日期： 年 月 日** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 学历 | 所学专业 | 职称 | 出生年月 | 身份证号 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |