附件2

**山西省园林绿化项目负责人（含小型项目负责人）培训摸底报名表**

填表日期：2019年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 会员单位 | 是□ 否□ | 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 序 号 | 姓 名 | 职 称 | 原项目经理换证 | 项目负责人 | 小型项目负责人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：请在“原项目经理换证”、“项目负责人”或“小型项目负责人”中选择