附件4

2020年度施工现场专业人员继续教育及证书登记工作联系表

设区市建设局（盖章）：年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职能处室名称 |  | 负责人 |  | 手 机 |
|  |
| 委托登记工作部门名称 |  | 负责人 |  |  手 机 |
|  |
| 地 址 |  | 联系人姓名 |  | 手 机 |
|  |
| 工作人员姓名 | 学历 | 专业 | 职称（或职务） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 系统操作人员姓名 | 学历 | 专业 | 职称（或职务） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |