**附件:**

**地震灾害评估与烈度评定关键技术高级研修班报名申请表**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 职务/职称 |  |
| 部门 |  | 从事专业工作 |  |
| 地震灾害评估资质 | □高级评估师 □中级评估师  □初级评估师 □评估员 □无 | | |
| 手机 |  | 邮件地址 |  |
| 住宿要求 | □单间 □合住 | | |
| 备注 |  | | |

注：因会议规模限制，请经审核获参会资格后再确定行程。