**关于召开建筑机电（制冷空调）设备维修安装企业能力等级**

**培训会议参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | |
| **单位地址** |  | | | |
| **拟申报项目** | □制冷空调（□A□B□C□D） □建筑机电 □智能化 | | | |
| **参 会 人 员** | | | | |
| **姓名** | **职务** | **电子邮箱** | **手机** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：**请有意向参会的企业于2024年3月1日前填写回执并发送至山东制冷学会邮箱sdzlxh@126.com