

# 建筑信息模型（BIM）应用工程师网报平台

## 学习中心申请表

申请单位名称				申请类型	省级	市级
通讯地址				邮政编码		
法人代表	姓名	职务	联系电话	电子邮件和微信		
			座机： 手机：	邮箱： 微信：		
联系人	姓名	职务	联系电话	电子邮件和微信		
			座机： 手机：	邮箱： 微信：		
单位基本情况						
是否有独立的面授区域？有多少席位？						
生源情况						
备注						
单位意见：			网报平台审批意见：			
负责人签字： <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     (单位盖章)                      年 月 日                 </div>			负责人签字： <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     (单位盖章)                      年 月 日                 </div>			

注：填写好此表内容，签字盖章后发送至邮箱 [3140273996@qq.com](mailto:3140273996@qq.com)

网址：<http://www.bimkh.com>