附件3:

领取 2017 年度二级注册建造师执业资格证(合格证明)花名册

填	报单位(盖章):	联系人:	联系电话:		年 月 日
序号	姓名	工作单位	身份证号	证书编号 (必须准确填写)	领证人签字