附件 4

审核机构联系方式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **考试名称** | **审核机构名称** | **服务时间** **（工作日）** | **联系电话** |
| 1 | 一级注册建筑师 | 西城区人事考试中心 | 9:00-11:30 13:30-17:00 | 83529884 |
| 2 | 通州区人事工作 综合事务中心 | 9:00-11:30 14:00-17:00 | 81539621 |
| 3 | 二级注册建筑师 | 石景山区人事考试中心 | 9:00-11:30 14:00-17:00 | 68868107 |