附件

**报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 行业 |  |
| 培训部负责人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 企业地址： |
| 姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 参加项目 |
|  |  |  |  | □对标达标□首席质量官 |
|  |  |  |  | □对标达标□首席质量官 |