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 | |