**关于举办质量管理体系新标准与企业发展新思路**

**公益讲堂的通知**

报 名 回 执 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 企业名称 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 所在部门 |  |
| 参加人员人数 |  | 传真 |  |
| 预定房间数 |  | 电子邮箱 |  |

**注：请于6月30日前反馈。此表可传真或发邮箱，复印有效。**