**质量信得过班组骨干培训班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 学 历 | 联系电话 | 是否住宿 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1200元/人(现金缴费,不刷卡)。培训班统一安排食宿，费用自理。参加培训的达到7人的，可免收领队人员培训费（1人）。请于4月7日前将此表可传真或发指定邮箱。 |