附件：

**企业质量管理基础知识培训班报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 填表联系人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 部门 | 职务 | 联系电话  | 备注 |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 请于7月22日前将此表可传真或发至指定邮箱nsr96@sina.com |