**2022年广州市质量协会质量管理小组活动**

**高级研修班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **电子邮箱** |  | **传真** |  |
| **序号** | **姓名** | **部门/职务** | **联系方式** | **推进（诊断师）级别及发证单位** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 备注： |  |

**注：**报名表请于6月20日前邮寄/传真/Email广州市质量协会 。