**附件：**

广州市质量协会2024年会员活动报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **电子邮箱** |  | **传真** |  |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系方式** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注： |  |