中国质检行业国家计量培训中心报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 传真 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 报名人员 | 姓名 | 性别 | 部门/职务 |  培训地点及内容  | 手机/电话 | 住宿 |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人：李斌13910936590                             注：此回执复印有效，请尽快回传。