附件

2018年度嘉兴市新QCC活动研讨培训班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(盖章) |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真/邮箱 |  |
| 姓名 | 部门/职务 | 联系电话 | 是否参与过QCC活动 | 是否参加过QCC培训 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：将报名回执于**8月20日前**通过传真或电子邮件报本会秘书处，联系方式：0573-82086793（电话），0573-82087593（传真），jqca2004@163.com（电子邮箱）。表格填不下可另附纸。