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](mailto:jqca2004@163.com)（电子邮箱）。表格填不下可另附纸。