**附件：**

报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| **培训班****名称** | **企业标准化管理员暨标准实施监督员培训班** |
| **单位名称** |  | **纳税人识别号** |  |
| **地址****（邮编）** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系人** |  |
| **联系方式** |  |
| **姓 名** | **部 门** | **职称/职务** | **性别** | **联系手机** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：1.请打印或用正楷填妥所有信息。**

**2.填妥报名回执后请于5月15日前发送至邮箱：1694211028@qq.com。**