**清远市2019年质量管理小组（QC小组）活动培训**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| **报 名 人 员（可自行增加行数）** |
| 姓名 | 职务 | 手机 | 是否安排午餐 |
|  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  | □是 □否 |

**注：**请于**12月2日**前回传，本次培训免培训费、餐费，交通费和住宿费需自理。

联系人：郑爱冰（13726988990）、梁多（15813258550）

联系电话：0763-3368186 　传真：0763-3631190

邮箱：qyzlglxh@126.com