附件：

检验检测机构资质认定内审员暨管理层

质量负责人、技术负责人和授权签字人巡回培训班

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 邮寄地址 | |  | | | | |
| 联系人 | |  | | | 职务 |  |
| 手机 | |  | | | 邮箱 |  |
| 参会人员  姓名 | | 性别 | 职称/职务 | 手机号码 | | 班次 |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
| 备注 | 您希望在哪个区域参加线下培训班：  □武汉 □宜昌 □襄阳 □咸宁 □荆州 □恩施 □黄石 | | | | | |

**注：**1.请将转账凭证截图和电子版《报名回执表》一并发至培训中心会务组邮箱：[reply@mreln.com](mailto:reply@mreln.com)（邮件主题备注班级名）；

2.如有疑问或需要帮助，请与工作人员联系。