附件：

检验检测机构“双随机、一公开”自评检查培训班

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 | 线上或线上+线下 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

**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（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。