附 件

ISO9001:2015质量管理体系内审员（基础）培训班回执（20230620）

参加培训单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 所在部门及职务 | 联系电话 | | 是否住宿 | 单住/合住 |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| 开票信息 | | | | | | | | |
| □增值税专用发票 □增值税普通发票 | | 开票名称： | | | | 税号： | | |
| 开票地址： | | | | 电话： | | |
| 开户行： | | | | 账号： | | |
| 培训需求及建议： | | | | | | | | |
| 报名方式：请按要求填写报名回执后发送至邮箱1053763465@qq.com | | | | | | | | |

昆明南亚东南亚国际技术交流中心地点：昆明市滇池路761号（电话：0871-64639718）