附件1

机动车检验机构培训报名表（4月22-25日）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址（如需自取可不填写，直接填写自取） |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | E-mail |  |
| 人员姓名 | 性别 | 职务 | 手机号 | 邮箱号（QQ邮箱即可） | 备注所学科目：1.授权签字人、技术负责人2.质量监督员3.质量负责人、内审员 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填写完毕后，请发送至邮箱：781515464@qq.com(发送word文档可编辑报名表)

质检协会检验检测专委会

主 任：李晓非 15276577981/0991-2827721

会务人员：张慧慧 18690286163/0991-2827721