附件1：

CMA/CNAS体系运行暨关键人员培训预报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 手机号 | | 邮箱号  （QQ邮箱即可，没有可不填） | 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，请于2025年8月5日前发送至邮箱：137339548@qq.com(发送word文档可编辑报名表)

质检协会检验检测专委会

会务人员：刘 晓 15299461318/0991-2207183

张慧慧 18690286163/0991-2827721