

附件 2

质量管理体系内审员培训班报名回执

单位名称			
联系地址		邮编	
联系电话		传真	
姓名	性别	住宿情况	E-mail
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 不住	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 不住	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 不住	