附件2：

河北省质量文化协会公开培训课程回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 《卓越班组评价准则》标准宣贯  及卓越班组申报报告编写培训班 | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 部门 |  | | 职务 |  |
| 电 话 |  | | | | 手机 |  | |
| E-mail |  | | | | | 人数 | 共 人 |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | | 手机 | | E-mail |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 其它说明 | 参加人员对本课程内容了解程度：  □ 较熟悉 □ 一般 □ 有过初步了解 □ 第一次接触  希望通过此次培训实现的目标： | | | | | | |
| 备 注 | 请将填好的回执于2023年8月23日前发至hbzybzjs@163.com邮箱或联系人微信。  联系人：龚青峰 17733295339 任浩林 18932931946 电话： 0311-83991109 | | | | | | |