附件2：

**2014年度质量检验员培训班报名回执**

单位名称（盖章）： 联系人：

电话： 手机： 传真：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 从事检验工作年限 | 培训科目 | 培训期数 | 培训 时间 | 重点需求内容 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报名注意：1、每人限报一个培训科目，原则上每个单位每期报名人数为1～3人；2、报名截止时间为2014年3月15日（第一期）及2014年5月10日（第二期）；3、联系人：袁慧文，联系电话：26031831，传真：26031834