附件：

厦门市企业首席质量官任职资格培训报名回执单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 所在单位 | 部门 | 职位 | 通讯地址 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表于8月17日下午16:00前将回执盖章扫描件（或照片）发送至：wyz@xmcqm.com.cn邮件主题统一为“2023年厦门市企业首席质量官任职资格培训(必修课)报名回执-企业名称”。