附件2

省质量奖获奖企业经验分享会报名回执单

企业名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |

注：1.如用回执报名，本表于2025年7月8日15：00前发送至厦

门市市场监管局邮箱：xmzlj2025@126.com，人员信息务必与

实际活动参访人员一致。

2.活动场所户外为星鲨公共地面停车场，自驾人员可直接导航

至该停车场；公共交通出行人员可乘车至距离最近站点沙坡尾

站，下车后步行5分钟到达八宝丹中医药文化馆。