出 访 意 向 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 2016年德国研修 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 拼 音 |  | | 性 别 | |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | | 婚 否 |  | | | |
| 身份证 | 号码: 出生地: | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 邮 编 |  | | | |
| 电 话 | *区号*： | | | |
| 单位名称 | 中文 |  | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | 邮 编 | |  | |
| 任职部门 |  | | | | 职务/职称 |  | | | |
| 本人电话 | *区号:* | | | | 传 真 | *区号*： | | | |
| 本人手机 |  | | | | 电子信箱 |  | | | |
| 护照信息  （如有） | 护照号：  有效期： 签发地： | | | | | | | | |
| 联 系 人 | 姓 名 | |  | | 电 话 |  | | | |
| 部 门 | |  | | 手 机 |  | | | |
| 传 真 | *区号:* | | | | 电子信箱 |  | | | |
| 单位负责人意见  （公章） | | |  | | | | | | |

每人一份。填写字迹必须清晰，切勿草书。

请于**2016年7月30日前**反馈至： 中国质量协会 国际交流部

电话（兼传真）：010-66079144； 地址：北京市西城区中京畿道12号（100032）

E-mail: [fanqing@caq.org.cn](mailto:fanqing@caq.org.cn)