**全面质量管理知识普及教育师资培训报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 电 话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 人数 | 共人 |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | □ 标准间包房 □ 标准间合住 □ 其它：  |
| 培训费 | **培训费：2500元/人。（含授课费、培训期间午餐、资料费、证书费等；已获中国质协全面质量管理教师资格证书者，培训费优惠至2000元/人。若企业选派多人参加培训，每选送6人，可免1名领队的培训费用。）住宿及晚餐统一安排，费用自理。** |
| 培训费缴纳 | 可在报到时缴纳现金，或在报到前一周将费用汇至指定账户（请注明“培训中心收”）。□现金 □汇款 □支票（仅限北京学员） |
| 指定汇款账户 | 户 名：中国质量协会 开户行：中国工商银行北京西四支行账 号：0200002809014498969 |
| 专用发票开具 | **请务必与本单位财务部门确认以下信息：*** **发票类型：□专用发票 □普通发票**
* **如开专用发票，需准确提供以下信息，以避免出错，影响您报销**。

单位名称： 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行、账号: 开票内容： □培训费 □会务费  |
| 备 注 | **知识更新者，请将中国质协全面质量管理教师资格证书复印件传真至010-66025658或电子邮件至xingweiwei@caq.org.cn。** |

**中国质协联系人：邢微微 联系电话：(010)68416632**

**传真：(010)66025658 E-mail：xingweiwei@caq.org.cn**

**新疆维吾尔自治区质量协会联系人：蒋兴昌**

**联系电话： （0991）4583319 、13899914649 E - mail：nsr96@sina.com**