附件2

报 名 表

（请扫描右上方二维码提交信息）

|  |
| --- |
| **2018年国际质量创新大赛年度会议** |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 部门/职务 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| **会议费** |
| 费用标准 | 发表人员：1600元/人，含27日午餐、晚餐观摩人员：1000元/人，仅含27日午餐 |
| 费用缴纳 | 可在报到时缴纳现金，或在2月15日前将费用汇至指定帐户 □现金 □汇款 □支票（仅限北京） |
| 汇款帐户 | 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 |
| 发票类型 | □专用发票 □普通发票 |
| 专用发票信息 | 单位名称：纳税人识别号：登记地址：登记电话： | 开户行：账号：项目： □会议费 □培训费金额： |
| **报名信息** |
| 姓 名 | 性别 | 部门/职务 | email | 手 机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1、请于2月22日前扫描右上角二维码提交报名信息；

2、联系人：电话（010）66088980，66089080，68417289 传真：（010）66417299，

Email：cxds@caq.org.cn; ttk@caq.org.cn