六西格玛资深黑带（MBB）高级研修班报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | 学员人数 | 共 人 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | □标准间单住 □标准间合住 □其它（研修期间学员住宿统一安排） | | | | |
| 研修费缴纳 | 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“质科院收”）。  □现金 □汇款 □支票（仅限北京学员） | | | | |
| 研修费用 | 研修费用为40000元/人（含中餐、资料费用）  优惠办法：中国质量协会会员单位9折。 | | | | |
| 指定汇款账户 | 户名：中国质量协会 开户行：工商银行北京西四支行  账号：0200002809014498969 | | | | |
| 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  如果开专用发票，需要准确提供以下信息，以避免出错，影响您的报销。  单位名称： 纳税人识别号：  地址、电话：  开户行、账号：  科目：□培训费 □会议费 | | | | |
| 报名附件：  1. “中国质量协会注册六西格玛黑带证书”复印件1份。  2. 黑带培训证书复印件1份；黑带项目报告2个。（适用于尚未取得中国质协注册六西格玛黑带证书的报名者） | | | | | |

注： 请于3月8日前将报名表发送至传真：010-66078388电子邮箱：lihg@caq.org.cn