附件

“顾客满意”公益讲座报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | |
| 通讯地址 |  | |
| 姓名 | 职务 | 手机号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注：请于2019年3月25日前将此表发至邮箱：[ym@caq.org.cn，或传真至（010](mailto:madh@caq.org.cn，或传真至（010)）68416603。 | | |