**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 | **2000元/人（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1500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。）** | | | | | | |
| 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 | 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 电话：(010)68416632**

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

**云南省质量协会联系人：马艳 电话(传真)：0871-63130759 E-mail：[ynszlxh@163.com](mailto:ynszlxh@163.com)**