附件

**质量管理专家研修班回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名**  | **单位** | **手机** | **是否住宿****单住/合住** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **注：**

1**.**会议统一安排酒店住宿，请准确注明住宿情况；若不选择，视为自行安排。

2.请于2018年7月6日前将报名回执表发送至河南省建筑业协会（E-mail:1170247944@qq.com）。