附件2

**2017年度质量检验员培训班报名表**

单位名称（盖章）： 联系人：

电话： 手机： 传真：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 从事检验工作年限 | 培训科目 | 培训期数 | 培训时间 | 重点需求内容 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报名注意：1、每人限报一个培训科目，原则上每个单位每期报名人数为1～3人；2、报名截止时间为2017年7月3日（第一期）及2017年9月30日（第二期）；3、联系人：张伟，联系电话：26031803，传真：26031834。