

附件 1

# 检验检测服务业筑基新质生产力高质量发展 高级研修班报名回执表

单位：（公章）

日期： 年 月 日

姓 名		性 别		民 族	
工作单位					
通信地址					
电子邮箱					
职 务		职 称			
手 机		办公电话		传 真	
健康状况					
难 题  (案例)  征 集	难题名称		简要说明		