**附件：**

**东区街道2022年9月20日质量管理培训报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业、组织名称** | **姓名** | **职务/职称** | **手机** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |