**附件1**

**广东质协单位会员QC小组成果交流会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  |
| QC小组名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 手机或电话 | 是否住宿（如需单间请特别备注） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **会议费用** | 参加会议代表每人交纳**会议费1900元**（含餐费、会议费、资料费等），住宿费自理（如需单间请在本表上注明，因房源有限，在满足参会代表入住后，先报先得）**。** |
| **指定汇款账户** | **户 名：广东省质量协会** **开户行：中国工商银行广州府前路支行****账 号：3602 0966 0900 0098 324** |
| **温馨提示** | **同一单位、系统人员若需合住，在此回执注明，入住时须由领队统一办理及提前付费。** |
|  **□ 同一单位、系统人员合住** |

此回执表请于**5月10日**前Email至省质协会员发展与服务部。

联系电话：（020）83370629 83321132 13682236283 18922771656

邮 箱：dtt83321132@126.com