附件：

**2023年第二批专家质量能力提升行动**

**学习回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **姓名** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训费转账截图 |

联系人： 张伟力18624925111 李兴航18530944111