附件2

2023年天津市质量攻关主题讲座培训报名回执

推荐单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 参会人数 | 联络员姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请推荐单位将回执汇总后，于6月30日12:00前反馈至scjgzlfzc@tj.gov.cn 。