|  |
| --- |
| GB9706.1《医用电气设备 第一部分：安全通用要求》培训报名表 |
| 姓名 | 　 | 手机号码 | 　 | 学员编号 | 现场填写（ ） |
| 性别 | 　 | 单位传真 | 　 | 住宿房号 | 现场填写（ ） |
| 学历 | 　 | 单位负责人 | 　 | 学员岗位 |  |
| 专业 | 　 | 单位电话 | 　 | 学员QQ号码或邮箱 | @qq.com |
| 身份证号   |  |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 邮编 |  | 主要产品 |  |
| 住宿信息 | 需要住宿（ ） 不需要住宿（ ） |
| 注意事项： 1.请务必工整填写姓名、单位名称及联系电话（最好留手机号）以便我们及时联系。2.报到时，请持报名表或本人名片，以便正确书写发票抬头。3.报名邮箱地址:cmdsuzhou@163.com 4.每人请交两张一寸彩色照片。***5.因考虑培训效果，限定学员名额30人，报名满员后可参加下期培训。敬请谅解！*** |
|
|
|
|
|