**附件 ：**

**“QFD 创新型品管圈”工作坊报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 部门、职务 |  |
| 手 机 |  | 联系邮箱 |  |
| 医院名称 |  |
| 医院税号 |  | 参会人数 |  |
| 参加人员名单（多人参会的，请分别罗列与会人员姓名） |  |
| 选填：QFD创新型品管圈选题（如已有选题，请填写；如有多个选题，请分别填列） |  |

注：1 请将此表于通过电子邮件反馈至邮箱：AsiaQFDAssociation@126.com

**联系人：王老师 19157813151**