附件3

**质量改进经典案例发表赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动项目 | **质量改进经典案例发表赛** | | | | | | |
| 案例名称 |  | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | 部门 |  | | 职务 |  |
| 电话 |  | | 传真 |  | | 手机 |  |
| E-mail |  | | 邮编 |  | | 人数 | 共 人  （不得少于2人） |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | | E-mail | | CQO填写证书号（非CQO学员请填写身份证号） |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 用餐要求 | □全天（午餐和晚餐） □午餐 | | | | | | |
| 住宿要求 | □包房 □标间合住 340元/间（包房） 200元/人·天（标间合住） | | | | | | |
| 会务费 | 1000元/人 | | | | | | |
| 会务费  缴纳 | 在报到前一周将费用汇至以下指定账户或现场缴纳**现金**。  户名：安徽省质量品牌促进会  开户行：徽商银行合肥市巢湖路支行  账号：2351 0121 0007 9647 | | | | | | |
| 发票开具 | （需开具增值税**专用发票**的企业务必提前一周转账并提供以下开票信息）  单位： 纳税人识别号：  开户银行： 账号：  地址： 电话：  项目：会务费 | | | | | | |
| 请需要安排食宿的参会人员在回执表对应处打“√”，会务组将统一安排，产生的费用自行与酒店结算。 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |