附件：

2024年河北省质量文化协会会员活动暨

卓越绩效管理模式对标交流学习报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 电话 |  | | 邮箱 |  |
| 部 门 |  | | 职务 |  | | 人数 | 共 人 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | | 手机 | | E-mail |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 备 注 | 联系人：郭红乐 电话： 0311-83991109 邮箱：xuehui201004@163.com | | | | | | |