附件1：

|  |
| --- |
|  《医疗器械注册与GMP内审员》培训班报名回执表全国班第44期 |
| **单位名称** |  |
| **联 系 人** |  | **联系电话** |  |
| **企业地址（寄证书所用）** |  |
| **企业简介** |  |
| **拟参加人员信息** |
| 姓名 | 身份证号码（制作证书所用） | 职务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 回传至：liuyalan@ninehelp.com.cn  |



“九宙咨询”为您提供所需标准、法规