**报名须知：报名表填好后发送邮件至****shengk@casc-cert.com****邮箱。** (请参加培训的学员准备自带身份证复印件一张)。培训前10天左右我们会根据回执上的联系方式发送报到通知。

联系方式：

技术部联系人：盛昆 电话：010-65994621 手机：13520080521

E-MAIL: shengk@casc-cert.com

市场部联系人: 曹宇 电话： 010-65993961

**IATF16949：2016内审员培训课程报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单 位** |  | **电话/传真** |  |
| **地 址** |  | **邮 编** |  |
| **姓 名** | **职 务** | **手 机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备注：** |  |

**五大核心工具培训课程报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单 位** |  | **电话/传真** |  |
| **地 址** |  | **邮 编** |  |
| **姓 名** | **职 务** | **手 机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备注：** |  |

**注： 1、回执复印/自制有效 2、团体报名请注明领队或联系人。**