**附件1：CAQE质量管理师师资培训班报名表**

|  |
| --- |
| **《CQAE质量管理工程师》师资培训班 报名表** |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **学历** |  | **工作年限** |  |
| **任职单位** |  | **目前职位** |  |
| **邮箱地址** |  | **联系电话** |  |
| **工作经历** |
| **起止时间** | **工作单位** | **职位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **是否参加认证考评：** [ ]  是 [ ]  否 |

**注：**请如实填写，以“CAQE质量管理师师资培训班+姓名”为标题发送至邮箱：service@qualityclub.cn