附件

中国认证认可协会信息联络员登记表

编号**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | （照片） |
| 单位地址 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 部门职务/职称 |  |
| 手 机 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 单位意见 | 单位盖章：年 月 日 |
| 备注 |   |

请将此表发至邮箱297503600@qq.com

联系人：朱 芳 010-82261904 15810782746

刘 媛 15810799860