

**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ**

**Phát triển năng lực và kỹ năng cần thiết đối với cán bộ quản lý chất lượng**  
**(Thời gian: 2 ngày 12-13/7/2018 tại Sở Khoa học và Công nghệ)**

1. Tên doanh nghiệp/đơn vị: .....
2. Loại hình doanh nghiệp: .....
3. Số ĐKKD: ..... do Cơ quan ĐKKD (Sở Kế hoạch và Đầu tư tỉnh/thành phố hoặc UBND cấp huyện)..... cấp ngày.....tháng.....năm.....)
4. Số lao động bình quân trong năm (năm gần nhất): ..... (người), trong đó lao động nữ là: ..... người.
5. Trụ sở chính của doanh nghiệp/đơn vị: .....
- .....
7. Điện thoại liên lạc: ..... Fax: .....
8. Ngành/lĩnh vực sản xuất kinh doanh của doanh nghiệp/đơn vị (\*):
- Nông, lâm nghiệp và thủy sản:  
.....
- Công nghiệp, xây dựng:  
.....
- Thương mại, dịch vụ:  
.....
- Khác:  
.....
10. Số người của doanh nghiệp đăng ký tham gia khóa đào tạo, bồi dưỡng

Họ tên	Chức vụ	Số điện thoại/email liên hệ

....., ngày ..... tháng..... năm.....  
**Xác nhận của doanh nghiệp/đơn vị**  
(Ký, họ tên, chức danh và đóng dấu)