

报名回执表

Company Name 公司名称		Contact Person 联系人	
Address 地址		Telephone 电话	

Attendees information

参会人员信息 (每家公司限报两人):

姓名	职称	手机	邮箱

请于 2017-5-12 前, 将您的报名回执表发邮件给施小姐 cindy-shi@isosh.com



工作中遇到的问题

请告诉我们您的规划与需求、关注与困惑

久顺资深认证专家、法规专家和欧盟授权代表专家将在现场接受咨询, 为您解答相关疑问。

您感兴趣的培训

您感兴趣的培训 (打勾选择)	新版 ISO13485	CE 新法规培训	FDA QSR820 验厂
	外销培训 CFS	药监局法规解读	药监局飞行检查
	三体系培训+内审员	CE 临床评价	国内质量体系培训

久顺企管 (中国•英国•爱尔兰)



www.isosh.com