**“化妆品质量安全负责人”专题培训**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 姓名 | 联系方式 | 参加培训场次（打√） | |
| 化妆品质量安全负责人  （一） | 化妆品质量安全负责人  （二） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |