预约档案记录

     年     月     日 分类：      归档号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |       | 检测编号(如有) |       |
| 联系方式 |       | 身份证号 |       |
| 职位 |       | 单位全称 |       |
| 单位地址 |       |
| 预约事项 | [ ]  实验室参观 | [ ]  联系工程师 | [ ]  业务洽谈 |
| [ ]  其他： |
| 客户备注 |
|                                                    |
| 意愿时间 | 工作日： | [ ]  上午 | [ ]  下午 |       |
| 周末： | [ ]  周六 | [ ]  周日 |       |
| 其他(具体说明)： |       |
| 工作人员填写 |
| 负责人意见 |       |
| 其他说明 |       |

请发送至网上预约邮箱：szkx@gdszkx.com