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