

附件 3：浙江省燃气具和厨具厨电行业协会培训需求调查表

工作单位			
联系人		联系方式（手机）	
培 训 需 求	贵单位所参加的培训班课程是否需要增加内容？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 建议内容：		
	其他培训需求：		
技 术 服 务 需 求	贵单位是否需要外部技术专家指导提升管理能力？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
	贵单位是否需要外部专家提升检验员能力？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
	其他技术服务需求：		
意见及建议			

地址：杭州市天目山路 222 号 4 号楼 606 室、607 室

电话：0571-85125273，0571-85786001

邮箱：zjqjhz@163.com