附件：

会议意向回执单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务/ 职称 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  | |
| 所属标委会 |  | | | | TC/SC |  | |
| 单位电话 |  | | | | 传 真 |  | |
| E -mail |  | | | | 手 机 |  | |
| 其它相关培训需求建议 |  | | | | | | |

注：请意向参加培训研讨人员于2019年11月15日前将回执单发电子邮件至zhgjxbzh7036@163.com或传真至 010-88301036中国机械工业标准化技术协会秘书处。