附件1

**参会回执表（格式）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准化专业委员会** | **姓名** | **工作单位** | **职务、职称** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2025年10月15日前回复邮件至联系人邮箱（xiuhuanren@163.com）