附件

**参会回执**

参会方式：□线上 □线下

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **参会人员** | **职务/职称** | **手机号** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1.请于2022年8月2日前将参会回执发送邮箱：368719465@qq.com（邮件

主题请注明单位和会议名称）。

 2.此表可增加参会人员，复制、复印有效。

**广东产品质量监督检验研究院（广州市黄埔区科学大道10号）**

