



附件一：参会回执

单位名称					
单位类别		政 府 <input type="checkbox"/> 标准化组织 <input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 学协会 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 媒体 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
姓名		性别		职称/ 职务	
电话		手机		Email	
姓名		性别		职称/ 职务	
电话		手机		Email	
姓名		性别		职称/ 职务	
电话		手机		Email	

联 系 人：

联系电话：

北京赛西认证有限责任公司

2015 年 11 月 10 日