

全国口腔材料和器械设备标准化技术委员会 齿科设备与器械分技术委员会

附件 1:

标准预审会议参会回执

全国口腔材料和器械设备标准化技术委员会齿科设备与器械分技术委员会
秘书处:

我单位派出以下人员参加会议:

单 位	姓名	性别	职务/职称	联系电话 (手机)	住宿要求 (统一安排/单间)
到达航班及时间				预计离开日期	

年 月 日

注: 请于 10 月 14 日前发至秘书处周建林邮箱: zhou13513@126.com

住宿要求安排单间需补差价。