参会人员报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 班组名称(推荐单位不填) |  |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  | 联系人 |  |
| 区号+传真 |  | 手 机 |  |
| E-mail  |  | 电 话 |  |
| 推荐单位 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手 机 | 住宿情况 |
|  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  | □单住 □合住 |

备注：

1、参加发布会的人员请将此表用电子邮件或传真形式于9月14日前反馈至中国水利电力质协。

2、联系人：沈华超 杨萍

电 话：010-63414886 010-63415325

传 真：010-63415529

邮 箱：shanligeng@cec.org.cn

附件6

观摩班组企业报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 班组名称 |  |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  | 联系人 |  |
| 区号+传真 |  | 手 机 |  |
| E-mail  |  | 电 话 |  |
| 推荐单位 |  |
| 姓名 | 职 务 | 手 机 | 住宿情况 |
| 1. |  |  | □单住 □合住 |
| 2. |  |  | □单住 □合住 |
| 3. |  |  | □单住 □合住 |

备注：

1、参加观摩企业班组请将此表用电子邮件或传真形式于9月14日前反馈至中国水利电力质协。

2、联系人：沈华超 杨萍

电 话：010-63414886 010-63414325

传 真：010-63415529

邮 箱：shanligeng@cec.org.cn