附件3：

土水专委会2015年委员工作会议报名回执表

单位名称:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 手机号码 | 住宿要求（打√） |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：为便于安排食宿，接到通知后，请参会代表于2015年11月6日前将回执以电子邮件或传真方式传至浙江院何余满处（酒店房间紧缺，务必按时回执）。

传真： 0571-88906802（质量技术管理部）。

E-mail：heym@sina.com。