附件3：

土水专委会2017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2017年11月10日前将回执以电子邮件或传真方式传至浙江院宋民处（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：[wmysongmin@126.com](mailto:wmysongmin@126.com)。