**附件1**

**参会报名回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 姓 名 | 职 务 | 手 机 | 办公电话 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **地址：**   **上海**（具体地址报名后邮件通知）   1. **时间：**   2018年11月22日上午（9:00点-12:00点）   1. **联系方式**   联系人：王晓晓 刘洋  电 话：15911188972 18401600052  传 真：010-68189989  邮 箱：standard@cpl.org.cn | | | | |