附件1

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 单位 |  |
| 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否已报名参加电梯检验检测与安全管理技术交流会 | ☐ 是 ☐ 否 |
| 报到时间 | ☐ 7月12日 ☐7月13日 ☐7月14日 |
| 备注 |  |

注：请务必于2023年7月5日前将回执反馈协会电梯检测工作委员会筹备工作组邮箱：18611183490@163.com.