附件2

2023年标准审定会会议回执

地点：北京

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 联系电话 |  | E-MAIL |  |
| 单位名称 |  |
| 住宿情况（如需秘书处联系订房请填写清楚） | * 单间 □ 双人间 □ 不住宿
 |
| 住宿时间 □11月23日  |

请参会人员于2023年11月17日前以e-mail方式发送参会回执。

联系人：代蕾颖电话：010-57901389

手机：18010281963

电子信箱：sac\_tc136@188.com

附件3

委托书

兹委托 同志（受托人），参加于2023年11月23-24日召开的全国医用临床检验实验室和体外诊断系统标准化技术委员会（SAC/TC136）的2023年标准审定会，代表SAC/TC136 委员 同志（委托人）参与标准的审定与投票工作。

委托人：

（委员签字或委员单位盖章）

 年 月 日