**机NCD/PCD诊断系统信息定义 技术规范》团体标准草案讨论工作会议**

**参加确认回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | |
| **所在部门** |  | | | |
| **参会人员** | **手机** |  | **Email** |  |
| **职务** |  | **职称** |  |
| **参会人员** | **手机** |  | **Email** |  |
| **职务** |  | **职称** |  |
| **若自愿参与标准起草，请填写联系人信息：** | | | | |
| **联系人名字： 手机： 邮箱：** | | | | |

**备注：请在2021年5月26日前电子邮件确认本回执。**

**Email：yusf@weichai.com，nrjxhbz@163.com，ypxie@126.com（同时发送）**