附件1

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **单位名称** | **单位联系人** | **电话及邮箱** | **拟参与验证试点的**  **标准/技术文件名称** |
|  |  |  |  |  |

注：请于6月13日前将报名回执表反馈至tc609@cesi.cn。