**附件：**

**2023年制药工业EHS管理年会**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） |  | 联系人姓名 |  |
| 参会人数 |  | 手机电话 |  | 传真号码 |  |
| 单位地址 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓 名 | 性别 | 部 门 | 职 务 | 手机电话 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：上述内容均为必填项，都需完整填写；请如实填写每位参会人员的各项信息，并于2023年9月30日前将参会回执发至邮箱：cpema2009@126.com

会务联系人：裴高鑫13234026061，刘畅 13810028871