**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