附件：

参编回执

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 机构代码 |  | 单位性质 |  |
| 参编人 |  | 部门职务 |  | 办公电话 |  |
| E-mail |  | 移动电话 |  |
| 性别 |  | 身份证号 |  |
| 联系人 |  | 部门职务 |  | 办公电话 |  |
| E-mail |  | 移动电话 |  |
| 参编人简介（另附）： |
| 参编人签字： 单位盖章（公章） 年 月 日 |