附件

**青岛市“物联网助推特种设备安全升级”研讨会**

**参会回执**

单位名称：

参会人员：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注:参会者请填写回执，10月22日前邮件答复发至青岛市特种设备协会邮箱qdstzsbxh@126.com。