附件：

《电自动控制器 智能冰箱食材识别模块技术要求和试验方法》行业标准制定工作组成员报名回执单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | 单击或点击此处输入文字。 | | | **支持金额** | |  | 元 |
| **通讯地址** | 单击或点击此处输入文字。 | | | **邮 编** | | 单击或点击此处输入文字。 | |
| **单位三证合一号码（标准报批系统需要）** | | | 单击或点击此处输入文字。 | | | | |
| **标准冠名人** | 单击或点击此处输入文字。 | **职务职称** | | 单击或点击此处输入文字。 | | | |
| **电 话** | 单击或点击此处输入文字。 | **传 真** | | 单击或点击此处输入文字。 | | | |
| **标准冠名人身份证号（标准报批系统需要）** | | | 单击或点击此处输入文字。 | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | |
| **联系人** | 单击或点击此处输入文字。 | **职务职称** | | 单击或点击此处输入文字。 | | | |
| **电 话** | 单击或点击此处输入文字。 | **传 真** | | 单击或点击此处输入文字。 | | | |
| **E-mail** | 单击或点击此处输入文字。 | | | | | | |
| **单位意见：** | | | | | | | |
| **单 位（盖章）** | | | | |  | | |
| **填表日期：** | | | | |  | | |

注：

1）请有意向参与本标准起草工作组的人员及单位务必于2023年4月25日前回复。

2）[请将填好的表格发电子邮件到kongrx@tc212.org.cn](mailto:请将填好的表格发电子邮件到kongrx@cvc.org.cn)及jingyx@cvc.org.cn。