附件

**“瑞祥杯”第六届全国大学生无损检测（超声）技能大赛参赛回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 带队联系人 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 参赛人数 | 领队（指导）老师 人；参赛队员 人。 |
| 备注：5月20日前回执请发送至邮箱：wangjup@163.com  |