国医技〔2022〕145号附件1:

**授权书**

本人 因 ，无法出席全国麻醉和呼吸设备标准化技术委员会于2022年11月21日至22日召开的五届三次年会暨标准审定会。现授权 代表本人参加会议，听取年会报告，参与投票表决事宜。

单位名称：

委员姓名：

日 期：