附件2

授权书

 本人 因 ，无法出席本次会议。现授权 代表本人参加11月26日-27日在南京召开的医用电声设备医疗器械标准化技术归口单位2024年年会暨标准审查会议，听取会议内容，参与投票表决事宜。

归口单位专家/单位：（专家签字）/（单位盖章）

 2024年 月 日