附件3：

**报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  |  |
| 单位地址 |  |  |
| 单位简介 | 必填，限200以内 |
| 需求 | 必填，限200字以内，简要说明考察的目标与需求 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 个人照片 |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  | 微信号 |  |
| 是否需要代为安排酒店 |  |
| 备注 | 参加西安科博会的单位和人员请在此栏注明参会不参展、参会参展或参展不参会，苏州市科技局将与西安科博会组委会联系统一组织报名,协调参会参展事宜。 |

注：请于7月25日18:00时前发至联系人邮箱784478184@qq.com，联系人：曹佳伟 13675167