附件1：

知识产权创业导师培训班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| **参训人员名单** |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 部门及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | 请于12月10日前将报名回执以电子邮件方式发至303559886@qq.com邮箱 |