附件：

全国高等学校科研成果转化与知识产权实务

高级培训班报名回执表

填写日期：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 发票内容 | 纳税人识别号： | | | | |
| 开票内容： 培训费 🞎 会务费 🞎 | | | | |
| 经办人姓名 |  | 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 参加人员姓名 | 性 别 | 部 门 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 请提出培训课题建议与意见: | | | | | |
| 住宿信息 | 是否住宿：是🞎 否🞎 房间数：\_\_\_\_\_\_标间 \_\_\_\_\_\_单间 | | | | |
| 入住日期： | | 离店日期： | | |
| 备注 |  | | | | |

备注:此表可自制。

报名回执表发至邮箱：jybxbszzx9013@163.com