高校、科研院所、职业技术学校知识产权巡回讲座报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 参 加 人 员 |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 电子邮件 | 传真 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请报名人员在4月21日（周二）前通过电子邮件将报名回执发到指定邮箱。

邮箱：1055646677@qq.com