附件

“十园百企知识产权服务行”培训报名回执

单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 职务 | 联系方式（手机） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |