附件： 2024年度徐州市发明协会科技计划项目申报公益培训报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| \***单位名称\*** |  |
| **\*单位地址\*** |  |
| **\*经办人姓名\*** |  | **电 话** |  | **传 真** |  |
| **参会人姓名** | **性别** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **\*主营业务\*** |  |
| **申请成为**  |  BD10267_主办单位□ BD10267_协办单位□ BD10267_支持单位□ BD10267_合作单位□ |
| 通讯地址：徐州市泉山区欣欣路1号澳东印象城酒店B号楼308室 邮编：221008邮箱：734467900@qq.com 发明协会QQ群：184295696。本报名表可到发明协会QQ群共享文件夹下载word版本。本表复印有效，报名回执发电子邮件和word版本即可。**注：**会议主题：2024年科技计划项目申报公益培训会议会议时间：2024/06/28 14:00-16:00 (GMT+08:00) 中国标准时间 - 北京点击链接入会，或添加至会议列表：https://meeting.tencent.com/dm/uvS7WfX9PdBb#腾讯会议：337-179-607**会议密码：**通过报名回执邮件另行告知。参会人姓名： |