附

**《科技创新政策解读与服务对接会》申请表**（复印有效）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** |  | | **地址** |  | |
| **经办人姓名** |  | **电话** |  | **传真** |  |
| **参会人姓名** | **部门** | **职务** | **办公电话** | | **手机** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

注： 为了方便会议安排，请在参会前尽早将回执传真或发邮件至培训会务组。