## 附表 1

**产学研对接活动报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位电话** |  |
| **联系邮箱** |  |
| **报名人员信息** |
| **姓 名** | **职 务** | **身份证号码** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **报名单位盖章：****年 月 日** |