附件

专利分析方法实战培训班报名回执

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 电话 | 是否住宿 | 是否拼房间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |