附件

2019年知识产权管理实务培训班报名回执

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **联系电话** | **住宿情况****住宿打√** | **备注** |
| **11月28日晚** | **11月29日晚** |
|  |  |  |  | 🞏 🞏 |  |
|  |  |  |  | 🞏 🞏 |  |
|  |  |  |  | 🞏 🞏 |  |