附件:

科技政策培训参会报名表

科技管理部门（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：本表发送盖章电子版至cdkjzy@163.com