广东省企业知识产权管理人员培训班

报名回执

单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 | Email |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 请参训人员于7月16日17：00前将报名回执发送至完成报名；邮件标题请注明：“单位名称--参训人员姓名”。 | | |