附件2

2023年度科技管理创新能力培训会报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 性别 | 职位 | 联系电话 | 房间类型  （大床或者标间） | 拟报道时间 | 拟返回时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |