附件2

科技企业孵化器主任培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | | **民族** | |  |
| **工作单位** |  | | | | **职务** | |  |
| **通信地址** |  | | | | | | |
| **邮政编码** |  | | | **电子邮箱** | |  | |
| **办公电话** |  | | | **手机** | |  | |
| **机构性质** | 1.企业 ⬜ 2.事业单位 ⬜ 3.政府机关内设机构 ⬜ 4.高校 ⬜ 5.中介服务机构 ⬜ 6.其他⬜ （说明）＿＿＿＿ | | | | | | |
| **主管部门** | |  | | | | | |
| 是否预订单间 | |  | | | | | |

注意事项：

1. 报名学员请于2017年11月3日前将报名表用电子邮件或传真报至科技部火炬中心孵化器管理处;

2. 会议提供标准双人间；如需预订单间需补差额。

