附件1：

第二十三届中国国际高新技术成果交易会

贵州代表团参会回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | 邮 编 | |  | | | | |
| 电 话 |  | | | | | 传 真 | |  | | | | |
| 联系人 |  | | 职务 | | |  | | 手机 | |  | | |
| 参会目的  （可多选） | □交流学习 □展示推介 □寻求合作 □其它 | | | | | | | | | | | |
| 参  会  人  员 | 姓 名 | 性别 | | 职务 | 身份证  号码  (必填) | | 手机号码  (必填) | | 电子邮箱  (必填) | | 是否需要统一安排住宿 | 是否参加考察学习 |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| 单位盖章： | | | | | | | | | | | | |

注：1.请参会人员同时将个人近期电子版免冠白底照片（格式为JPG，以本人的身份证号码和姓名命名）发送到邮箱：375226730@qq.com，以便办理参会证件；

2.手机号码、电子邮箱不用重复使用同一人信息，请参会人员认真核对个人身份信息。