**附件1：**

**创新东莞**·**企业双创倍增素质提升高级研修班**

**报名回执表**

 单位名称： （盖章）

 单位地址：

 联 系 人： 联系电话：

**参 加 人 员 名 单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 部 门 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 学习讨论内容征求意见调查 |
| 您对学习讨论内容有何意见与建议 | 您所希望增加的学习讨论内容与专题 |
|  |  |

**注：**此表不够，可自行复制。报名回执表加盖公司印章，将扫描件发至东莞市高新技术产业协会邮箱：dg22992408@vip.126.com

**报名联系人：**袁秀珍22214990，郑芸22206570，母艳艳22992418，

姚海涛22211670，郭志刚22992438。

**培训联系人：**杨欢13428939002。