附件2

2020年高新技术企业认定申报坐诊服务活动回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **镇街** | **所选参加的场次** |
|  |  |  |  | □7月9日（周四）  □7月14日（周二）  □7月16日（周四）  □8月11日（周二）  □8月13日（周四）  □8月18日（周二） |