附件1

**“高质量专利撰写系列培训”报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | Email |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请参加单位填写完报名回执，并于2017年9月28日（星期四）上午10:00将报名回执（见附件1）发送至zjh@ship.gov.cn或将报名信息按照“姓名+单位名称+职务+联系方式“的形式发送信息到13509644305。