附件：

**专利大数据解构与分析培训班**

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称** |  |
| **姓名** | **职务** | **联系方式** | **邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 电话：

备注：请有意参加的企业填写好《报名回执》于11月27日16：00前回复至协会秘书处，联系人：霍先生/罗小姐，电话：0760-22519221/22519223邮箱：zsjdxh@163.com