附件2：参会回执

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮箱** | **备注（是否有具体需求）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注： 1、请各市、区科技局汇总参会人员名单；（企业也可以直接报名）

2、此表请与附件4《企业技术需求信息登记表》一并于11月21日17:00前，发至 tcgd\_zhuym@163.com 。