附件：

**参加东区街道企业专利分析与高价值专利挖掘培训暨知识产权质押融资政策宣讲活动**

**报名回执**

报名企业：

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.[请将报名回执于2022年8月24日前发至邮箱dqscjgys@163.com。](mailto:请将报名回执于2022年8月23日前发至邮箱dqscjgys@163.com。)

2、培训前一天即8月25日，请参加培训人员（请标注企业名称）须将粤康码、行程卡截图发至以上邮箱。