附件2：

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **区镇** | |  | **联系人/电话** | |  | |
| **序号** | **姓名** | **单位名称** | **职 务** | **联系电话** | **Email** | **QQ号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：

1. 报名预约回执请邮件至[clairelu@wispro.cn](mailto:clairelu@wispro.cn)，联系人及电话：陆梦丹159-5110-0337；

2. “苏州知识产权保护中心快速审查业务介绍”培训回执，请于3月2日中午12点前报送。