附件

首都知识产权服务业协会知识产权运用专业委员会

报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位联系人 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 申报人 | 部门和职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 申报人简介（包括工作职责，相关工作经验，突出工作成果等） | | | |

注：请于9月29日下午17:00发送至邮箱cipsa@vip.126.com。