附件2

**中美专利实务研讨会报名回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **姓名** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |

注：请于**4月8日（星期一）17：00前**将本回执以Word形式发送至邮箱：jssun@capitalip.org。