附件

2016年创业导师知识产权培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 |  |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 职务/职称 |  | | | | | | |
| 办公电话 |  | | 移动电话 | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | 通讯地址 | |  | | |
| 邮政编码 |  | | 是否需要  安排住宿 | | （ ）是 （ ）否 | | |
| 创新创业  工作经历 |  | | | | | | |
| 单位意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |