附件

 **“中英校企协同创新研讨会”参会人员回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职务** | **手机** | **邮箱** | **4日****下午** | **5日****上午** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备 注：1. 请于6月28日前将参会人员信息发至zwj@cae.cn，能否参加4、5日活动请分别打“√” 。**

 **2. 本次研讨会差旅费自理。**