附件2

2025年科技信息实务培训会报名表

单位（企业）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参加人员 | 职务（职位） | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ..... |  |  |  |