附件1

**“广东省科技计划安排、省高新技术产品和省创新型企业认定培训班”回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称****（公章）** |  |
| **通讯地址** |  |
| **是否省高企协会会员** |  | **参会人数** |  |
| **姓 名** | **部门及职务** | **办公及传真电话** | **手机** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备 注** |  |

 **请于2017年9月19日下午5时前将回执加盖公章发到广东省生物技术产业化促进会邮件：gdswjs2012@163.com**