附件1

2018年厦门市新能源产业技术对接会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| **参加人员名单** |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 手 机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备 注 | 请将此表于12月27日17:30前发电子邮件至452868543@qq.com，或关注厦门市科技服务行业协会微信公众号，进行留言报名。报名格式：1228+企业名称+姓名+职位+手机号+邮箱+人数。 |