附件

第三届“贸易与商标品牌”论坛报名回执表

报送单位：

联 系 人： 电话： 邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 单位名称 | 职务 | 手机 | 目前身体状况 | 备注 |
| 是否身体健康 | 有无发热乏力咳嗽等症状 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |