附件1

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 会议名称 | （北京）黑马聊城产业科创峰会专题调研活动 |
| 单位名称 |  |
| 参会人姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | Email |  |
| 备注：请将此表填写好并邮件回复回执。联系人：路普庆电话：13969546917 0635-8378987 |