**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2019年企业参访活动一** | | | | | | | | |
| **课程类别** | 走进中国赛宝实验室 | | | | | | | |
| **会员类型** | □副会长 □常务理事 □理事 □会员 □非会员 | | | | | | | |
| **公司名称** | **(如公司名称与发票抬头不一致，请备注清楚)** | | | | | | | |
| **联 系 人** |  | | **职 位** | |  | | | |
| **电 话** |  | | **传 真** | |  | **E-mail** | |  |
| **报名人** | **部门** | **职务** | | **手机号码** | | | **E-mail** | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
| **【参访费用】**会员企业500元/人、非会员企业1000元/人 （包含培训费、午餐费、大巴费用）  **【参访时间】**2019年5月29日(星期三) 09:00—16:30  **【参访地点】**广州市天河区东莞庄路110号（中国赛宝实验室）  **【集合地点】** 深圳大学北门对面，科技中二路路口集合  **【集合时间】**08:40全体到齐  **【联系人】**苏小姐 0755-83699197  联系邮箱：suml@hi-tech.org.cn | | | | | | | | |
| **说 明**：   1. 请将报名回执邮电至 [suml@hi-tech.org.cn](mailto:suml@hi-tech.org.cn)； 2. 请将培训费用转至以下账户，并将转账凭证邮电至协会，并来电确认。   **账户信息**：  开户名：深圳市高新技术产业协会  开户行：招商银行泰然金谷支行  账 号：8144 8155 2210 001 | | | | | | | | |