附件2

**报名回执**

（2025年信息通信行业专利与知识产权管理培训）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 部门及职务 | 联系电话 | 是否住宿 | 入住时间 | 离店时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 |
| 序号 | 发票类型（普票或专票） | 发票抬头 | 单位税号 | 项目名称（如：非学历教育服务\*培训费） | 金额 | 购买方（申请人）邮箱 | 备注（发票如需备注，请填写） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备 注 | 培训费由中国通信企业协会开具电子发票，若开具2张（含）以上请分别填写开票信息。 | 报名联系人及联系方式 |  |

注：请于8月20日前将报名回执发送至chenyanqin@ccace.org.cn邮箱。