附件2

**2023年成渝地区国际技术转移经理人标准化**

**能力建设（中级水平）培训报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | |
| 机构 |  | 职务 |  |
| 电话类型 | □ 个人  □ 工作 | 电话号码 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 地址类型 | □ 家庭 □ 工作 | | |
| 地址 | 省份 |  | |
| 城市 |  | |
| 详细地址 |  | |
| 邮政编码 |  | |