附件2

**科技企业孵化器主任培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **职务** |  |
| **工作单位** |  | | | **通讯地址** |  | | |
| **手机** |  | | | **电子邮箱** |  | | |
| **机构性质** | 1.企业 ⬜ 2.事业单位 ⬜ 3.政府机关内设机构 ⬜ 4.高校 ⬜ 5.中介服务机构 ⬜ 6.其他⬜ （说明）＿＿＿ | | | | | 是否预定单间 |  |

**科技企业孵化器主任培训班报名汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **名族** | **工作单位** | **机构性质** | **职务** | **手机号码** | **通讯地址** | **邮政编码** | **电子邮件** | **是否预定单间** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

省级科技主管部门盖章

2018年 月 日

**注意事项：**

1. 本次培训班须通过各省级科技主管部门报名，最终以各省级科技主管部门发送的“科技企业孵化器主任培训班报名汇总表”为准。各省级科技主管部门请于2018年10月15日前将报名汇总表以电子邮件形式发送至科技部火炬中心孵化器管理处（fuhq1@ctp.gov）。

2. 会议提供标准双人间；如需预订单间需补差额。