**附件2：**

**专利信息综合利用培训回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系电话 | 所属县市区 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |