**附件1：**

**广东省第17批省级企业技术中心认定工作培训**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | | | 所属地市、县区 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | | 邮箱 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

**注：报名企业请于3月21日下午17:00前直接将回执盖章扫描版及WORD电子版发邮件至info@gdmachine.org报名。**