附件2

活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参会机构名称 | 代表姓名 | 职务 | 手机号码 | 电子邮箱 | 参会方式（请在相应方格内打√） | 意向对接的项目名称 |
| 线下会场参会 | 线上观看直播 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请意向参会机构填写此表，于9月9日前发送至电子邮箱jittc\_zqp@163.com