附件2

**2019年“专利人之夜”聚会参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **姓名** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请有意向参会的单位于12月13日（星期五）17:00前将参会回执（见附件2）以word形式发送至协会邮箱：ip-mb@capitalip.org。工作人员将对报名参会人员进行确认，确认可参会后，将向参会人员发送确认参会邮件。