附件

**参会人员回执**

参会单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **所在部门** | **职务/职称** | **手机号码** | **邮箱** | **5月8日晚上****是否住宿** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：1、请于2023年5月5日前将参会回执发送至zclipmsc@163.com；**

**2、船舶与海洋工程行业专利奖获奖单位请安排获奖人员参会。**