**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** | **是否住宿** |
| **11月15日晚** | **11月16日晚** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、请于2024年11月1日前将回执发送至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；**

**3、知识产权分会副主任单位请安排相关人员参会；**

**4、住宿酒店：待定。**