附件二：

**青岛市第一期科技企业孵化器从业人员中高级培训班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 孵化器/众创空间名称 | | |  | | | 运营单位 | |  | | 孵化器类型 | | 🞏综合型 🞏专业型 | | |
| 众创空间类型 | | 🞏创客型🞏培训辅导型🞏创咖型🞏创投型🞏产业链整合型🞏其他 | | |
| 机构性质 | | | 🞏事业单位 🞏国有企业  🞏集体企业 🞏私营企业  🞏民办非企业🞏其他 | | | 是否已加入协会 | | 🞏是 🞏否 | | 会员类别 | | 🞏会长单位 🞏副会长单位  🞏秘书长单位 🞏理事单位  🞏会员单位 | | |
| 孵化器/众创空间等级 | | | 🞏国家 🞏省级  🞏地市级 🞏其他 | | | 网址 | |  | | 邮编 | |  | | |
| 发票户头单位名称 | | |  | | | 财务地址 | |  | | 财务电话 | |  | | |
| 开户行 | | |  | | | 账号 | |  | | 税号 | |  | | |
| 证书邮寄地址 | | | 例：xx省xx市xxxxx 收件人：xxx 联系电话：xxxxxxxxx | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 拼音 | 性别 | 身份证号 | 从事孵化行业时间 | | 分管工作 | 职务 | 手机号 | | 电子邮箱 | | 是否住宿 | 是否需要单间（单间需补交费用） |
| 1 |  |  |  |  |  | | 🞏全面工作 🞏招商  🞏财务 🞏统计  🞏企业服务🞏其他 | 🞏高层管理人员🞏中层人员  🞏基层人员 |  | |  | | 🞏是 🞏否 | 🞏是 🞏否 |
| 2 |  |  |  |  |  | | 🞏全面工作 🞏招商  🞏财务 🞏统计  🞏企业服务🞏其他 | 🞏高层管理人员🞏中层人员  🞏基层人员 |  | |  | | 🞏是 🞏否 | 🞏是 🞏否 |
| … |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |

注：回执请于10月16日17：00前回传至：[qdsbia\_px@163.com](mailto:qdsbia@163.com)