附件：

山东省中小微企业创新竞技行动计划现场晋级活动报名回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **工作单位** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 拟参与竞技领域：□先进制造、□电子信息、□电子信息（人工智能）、□新能源及节能环保□新材料、□生物医药、□互联网及移动互联网 | | | | |
| **是否预留房间：**□是□否，预留单间 个，标间 个，预留 天 | | | | |

**注：如参与领域较多，本回执可复制填写，请各参与单位仔细填写预留房间情况。**