附件：

**广东省高新技术企业高质量发展研修班参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（公章） |  |
| 通讯地址 |  |
| 级 别 |  □会员单位 □非会员单位 |
| 姓 名 | 部门及职务 | 办公电话 | 手机 |
|  |  |  |  |
| 备 注 |  |

请于2023年9月1日前将回执**加盖公章**发送到广东省高新技术企业协会邮箱：gqchaxun@163.com。