附件2

培训会参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人员 | 姓名 | 单位名称 | 职务 | 联系方式 |
| 区（县）科技主管部门  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 种子引导基金合作方 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 种子基金运营管理机构 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 调试负责人 |  |  |  |  |