附件5

**2017中国海外学子创业周参会回执表**

**单位盖章：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | 例：大连高新技术产业园区管理委员会 | **单位简称**（制作桌签用） | 例：大连高新区（8字以内） |
| **单位地址** |  | **邮政编码** |  |
| **单位类型** | □人才系统 □科技系统 □创业系统 □政府/管委会 | **团组层级** | □省级 □市级 □县区级 □其他 |
| **参会人数** | （ ）人 ；最高级别领导职级（ ）级、（ ）人 | **参会目的** | □发布推介 □人才招聘 □项目对接 □参会 |
| **宣传推介需求** | **会场广告** | □是 □否 | **参会指南广告** | □1P □2P □3P  |
| **自媒体广告** | □是 □否 | **其他需求** |  |
| 注：具体宣传形式、规格、价格详见《附件4》或咨询：0411-84753822。 |
| **参会联系人**（实际参会） | **姓名** | **职务** | **办公电话** | **手机号码** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
| **参会人员名单**（适当增减） | **姓名** | **职务** | **办公电话** | **手机号码** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**中国海外学子创业周组委会 会务组**

电 话：0411-84753822 0411-84793861 0411-84754903

传 真：0411-84792713

邮 箱：chinaocs2017@126.com

注：参会回执表**加盖公章**并扫描成**PDF文件**后，于**6月23日**前发送至组委会指定邮箱：**chinaocs2017@126.com**。组委会**仅接受**邮件报名，并在收到参会回执表后，与各参会机构联系人确认参会事宜，同时提供协议酒店、餐饮等接待服务咨询。

2017中国海创周活动及日程以官网、中国海创周、

大连创业园微信公众账号发布为准