附件：

**2023年第十七期科技企业孵化器从业人员培训班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 🞏国家级 🞏省级🞏地市级 🞏其他 | 孵化器/众创空间重点关注的技术领域 |  | 邮编 |  |
| 发票户头单位名称 |  | 纳税人识别号 |  | 发票地址、电话 |  |
| 发票开户行及账号 |  | 证书邮寄地址 | 例：xx省xx市xx路xx号 收件人：xxx 联系电话：xxxxxxxxx |
| 序号 | 姓名 | 姓名拼音 | 性别 | 身份证号 | 所在省市 | 从业时间（年） | 职务 | 分管工作 | 手机号 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | 🞎高层管理人员🞏中层人员🞏基层人员 | 🞏全面工作 🞏招商🞎财务 🞏统计🞎企业服务 🞏其他 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | 🞏高层管理人员🞏中层人员🞏基层人员 | 🞏全面工作 🞏招商🞏财务 🞏统计🞏企业服务 🞏其他 |  |  |

注：1、回执请于4月3日12：00前回传至：sdkjqyfhq@163.com 3、开票信息请填完整，包括发票地址、电话、开户行、账号，

2、姓名拼音范例如下：张三 Zhang San；李红梅 Li Hongmei 发票地址、电话为开票信息内容