附件2：

**2021年度第一批参加证明商标使用管理工作培训班回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| 参训单位 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 联系手机 | 邮箱 | 是否就餐 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |