2019年专利应用工程师培训会

报名表

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 姓 名 | 职 务 | 手 机 | 证书邮寄地址（已注册专利数据库提供） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他需求或建议：（有任何需求或建议可提前与我们联系，我们将尽量安排） |