**附件：2019中国创新创业大赛技术融合专业赛（苏州赛区）**

**决赛参赛回执**

为方便大赛筹备组为您提供更为有效、贴心的服务，请您于11月20日20:00之前将参赛回执及项目路演PPT反馈至邮箱（1822409416@qq.com）。如有任何问题，可以随时与大赛筹备组联系。

期待您的回复！更期待在会场与您会面！

|  |
| --- |
| 一、人员信息 |
| **参会单位** |  | **参会人数** |  |
| **联系人姓名** |  | **联系人电话** |  |
| **参会人员信息1** |
| **参会人员姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **职务** |  | **办公电话** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机** |  |
| **参会人员信息2** |
| **参会人员姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **职务** |  | **办公电话** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机** |  |
| 二、参会信息 |
| **到达吴江时间** | **参加27日参观考察****（下午14:30-17:00）** | **需安排28日晚餐****（晚上18:30-19:30）** | **需安排28日晚上住宿** |
|  日 时人数 人 | □是 □否人数 人 | □是 □否人数 人 | □是 □否人数 人 |
| 备注：因住宿宾馆房源紧缺，已为每家参会团队预留1个标间；如有住宿增加需求，请提前告知反馈，组委办可代办预约、费用自理。 |