附件4

“浙江拍”科创平台专场活动

参会人员信息汇总表

 填报单位（公章）： 填报单位联系人及电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 参会人员 | 职务 | 手机号 | 前一晚上是否住宿（单/标间） | 是否用午餐 |
|  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |