|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 江苏企业名称 | 参会代表姓名 | 职务 | 手机号码 | 电子邮箱 | 参加活动方式（请在相应方格内打√） |
| Zoom视频会议互动交流 | 线上视频直播观看 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

活动报名表

备注：请意向参会单位填写此表，于9月13日前发送至电子邮箱jittc\_zqp@163.com