附件

参 会 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 职务/职称 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 拟参加分峰会 | 新兴产业发展和经略海洋战略研究峰会[ ]  产业转型升级和乡村振兴战略研究峰会[ ] | | |
| 住宿需求 | 18日[ ] 19日[ ]  注：济南市本地学员原则不安排住宿 | | |

注：1.[请于2018年4月13日前发至sdzkrc@vip.163.com](mailto:请于2018年4月13日前发至sdzkrc@vip.163.com)

2.根据参会人数可适度调整分创新峰会人员，参会时以会议指南为准。