附件2：

|  |
| --- |
| **第二届科交会（华东专场）高校参会回执** |
| 高校名称 （加盖公章） | 　 | 是否联盟会员单位 | □是 □否 |
| 地 址 |  | 邮 编 | 　 |
| 分管领导姓名 | 　 | 电 话 | 　 |
| **高校联系人信息（唯一联系人，非常重要）** |
| 姓 名 | 　 | 职 务 | 　 |
| 手机号 | 　 | 邮 箱 | 　 |
| 座机号 | 　 | 传 真 | 　 |
| 备 注：参会人员信息待项目遴选后再填报。 |