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。 | | | |