附件：

数智赋能高校实验室建设与管理暨智慧实验室发展创新培训研讨会报名回执表

 填写日期：2025年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 纳税人识别号 |  | 电话（手机） |  |
| 通讯地址 |  | 邮 箱 |  |
| 参会代表姓名 | 性别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | 邮 箱 | 备 注 | 住宿意愿 |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。2.此表复制有效，填写后发至邮箱：gsysfh@pku.edu.cn。