附件1：

**第五届北京市科技企业孵化器从业人员培训班**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **身份证号** | **所在**  **单位** | **职务级别** | **分管工作** | **所在孵化器**  **等级** | **所在**  **孵化器类别** | **机构**  **性质** | **电子**  **邮箱** | **办公电话** | **手机号** | **地址** | **邮编** | **是否**  **住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.内容说明：A. 所在孵化器等级是指取得科技部门的评级，国家级、省级（包括直辖市、自治区）、地市级、其他；B. 所在孵化器类别是指业务范围分类，综合孵化器、专业孵化器、众创空间、科技园等；C. 机构性质是指经营目标、股东结构分类，事业单位、国有企业、民营企业、其他。**2.回执内容填写必须真实有效； 3.因会议地点无免费停车位且停车位紧张，建议各位学员尽量乘坐公共交通出行。