附件二：

**中国医疗器械工业发展论坛暨深圳医疗器械行业开放日活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **单位地址** |  | | | | |
| **联系人** |  | | | | |
| **9月2日考察路线** | 🞎A 🞎B 🞎C （请在您选择的路线√） | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职位** | **手机号码** | **房间要求（口内√）** |
| 1 |  |  |  |  | 单间口 拼住口 |
| 2 |  |  |  |  | 单间口 拼住口 |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| **备注：[请填写报名表发送到商会邮箱hnylqxsh@163.com，同期1](mailto:请填写报名表发送到商会邮箱hnylqxsh@163.com，同期14-17)-2日深圳国际会展中心举办的还有深圳国际工业制造技术展览会暨第 21 届深圳国际机械制造工业展览会，企业可自行安排。** | | | | | |