**附件1：**

**2019年4月24日广州市商标培训报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |

**注：请参训单位填写报名表，并于 2019 年 4 月 23日12：30前**

**将报名表反馈给联系人。**