**附件**

**参会回执**

**时间：**2017 年6 月17 日上午9:00-12:00

**地点：**福州香格里拉大酒店三楼多功能厅

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **职务** | **联系电话（手机）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

说明：

1.请于6 月12 日前将参会回执发送到908167923@qq.com。

2.联系方式：

福建省海外人才中心，陈琳，联系电话：0591-87679826，15806092328。

福建省工业项目成果及技术需求对接中心， 陈颖新，联系电话：0591-83318762。

3.6 月17 日中午大会为各参会代表提供免费自助餐。