附件2

2018年全国专利代理人资格考试考前冲刺班报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓  名** | **性别** | **单位名称** | **联系方式** | **邮箱** | **是否参加法律培训**  **（专利法、相关法）** | **是否参加专利**  **代理实务培训** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请将报名回执于9月19日18：00前发送至代办处邮箱changshadbc@126.com。