附件2

**全省专利代理专业技能比武活动报名表**

**推荐机构名称(盖章)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报名人员姓名 | 身份证号码 | 手机号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系人: 手机号码: