附件3

吉林省服务贸易（服务外包）校企联盟参会人员回执

单位名称：

单位联系人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在部门与职务 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |