附件3：

**高新技术企业入库培育申报**

**政策培训会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |    |
| 单位地址（邮编） |  |
| 单位网址 |  |
| 单位负责人 |   | 电话 |  | 邮箱 |   |
| 姓名 | 邮箱 | 手机 | 所在部门 | 职务 | 办公电话 | 传真 |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

请于2015年6月8日前发送至广州服务外包行业协会gzsoa@vip.163.com，联系人：黄庆群，电话：020-66814197，传真：020-66814100。