附件3

首届黑龙江省博士后创新创业大赛

联络员报名回执

单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 部 门 |  | | |
| 职 务 |  | | |
| 联系方式 | 办 公 电 话 |  | |
| 手机号（必填） |  | |

注：4月7日前报送至指定电子邮箱。