附件8

湖北省博士后创新创业大赛

联络员报名回执

单位名称：（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位名称 | 职务/职级/职称 | 办公电话（+区号） | 手机号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：请于9月16日将联络员报名回执发送至z86656653@163.com