**附件1：**

**保障新冠疫苗安全运输专题论坛暨《新冠病毒疫苗道路运输技术指南》公益培训 参会回执表**

|  |
| --- |
| 企业名称： |
| 是否为会员单位：是□ （2人免费参会名额）否□ （2000元/人） |
| 参与人1：姓名： 职务： 联系方式： |
| 参与人2：姓名： 职务： 联系方式： |
| **活动须知**1、报名成功以分会最终通知为准；2、活动历时1天，请各相关企业提前安排好时间，请勿中途离场; |