附件：

2024新沂市“创响彭城”创业导师团基层行活动报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1.创业者单位名称写公司名称或创业项目名称