附件2：

**路演企业报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业全称** |  | | |
| **参会人员** | **姓 名** | **职务** | **手机号码** |
|  |  |  |
| **路演项目领域** | 🞎大健康 🞎“AI”人工智能 🞎生命科技 | | |
| **路演 项目名称** |  | | |
| **路演代表姓名及职务** |  | | |

请您于2024年6月10日12:00前将路演企业报名表发送至联系人邮

箱，或联系人微信，以便会务组做好项目审定、会务接待、统计及保障等相关工作。