附件2

**经贸交流活动报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 | **赴墨西哥、智利贸促团** |
| 活动时间 | **2024年4月16日-4月24日（全程9天）** |
| 活动地点 | **墨西哥（瓜达拉哈拉）-墨西哥（墨西哥城）-智利（圣地亚哥）** |
| 单位名称 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 负责人 |  | 职 位 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 报名人数 |  | 护照类型 | （因公或因私） |
| 我单位确认报名本次活动，尽快提交人员信息并缴纳活动费用！负责人签章：报名日期： |

联系人：郭慷虓 电话：010-58280955或13426403399（同微信），请将报名表回传至guokangxiao@cccme.org.cn邮箱。