附件：

**非正式交流报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 非正式交流项目 | 数字化转型有效性评估咨询服务项目 | | |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 非正式交流意向时间 |  | | |
| 备注 |  | | |