附件 1：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 职务 |
|  |  |
| 手机号 | 电子邮箱 |
|  |  |
| 是否已完成全程接种疫苗 |
| □是 | □否 |
| 14日内是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史和接触史 |
| □是 | □否 |
| 企业简介 | （100字以内） |
| 企业元宇宙领域的探索、布局 |  |
| 元宇宙相关产品和服务 |  |