**附件：**

**“企业人力资源管理公益系列讲座”第一期**

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称：** | **报名人数：** |
| **单位地址：**  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务** | **手机号码** | **固定电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**联系人： 联系电话：**