附件1：

合肥市人力资源服务协会上海游学营

参会回执

 单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **联系方式** | **住宿要求（单间/标间）** |
|  |  |  |  |

填表人： 联系方式： 日期：

备注：

1、本次游学营活动费用自理，自行购买往返车票，协会协助预订酒店；

2、活动前14日至结束有国外旅居史及中高风险地区人员、新冠肺炎确诊病例、疑似病例及无症状感染的密切接触者不得参加活动；

3、有意参加活动人员填写《报名回执》并在2021年12月6日17:00前发送至协会邮箱hfhrsa@163.com。