附件1：

合肥市人力资源服务协会芜湖游学营

报名回执

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，协会协助安排食宿。

2、有意参加活动人员填写《报名回执》并在2023年3月16日15:00前发送至协会邮箱hfhrsa@163.com。