

附件

“劳动用工风险防范培训”报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （加盖公章） |  | | |
| 单位税号 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.务必填写**单位税号**，作为发票开具信息。

2.请认真填写该回执，并以电子邮件方式反馈至邮箱**gzhwxh@163.com**。