附件3

**“数字化赋能人力资源高质量发展”**

**高级研修班报名回执**

单位盖章： 日期：2025年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 民  族 |   |
| 专业技术职务/职业资格/技能等级 |   | 学  历 |   |
| 身份证号 |   | 所学专业 |   |
| 工作单位及职务 |   |
| 手机电话 |   | 电子邮箱 |   |
| 是否住宿 | □住宿 □不住宿 |
| 个人情况（含所学专业和现从事工作）300字内 |  |
| 备  注 |   |

说明：本次研修班为学员免费安排2人标间住宿（2名学员共住）。《报名回执》需**打印填写并加盖单位公章（报到时递交原件），**并将《报名回执》盖章扫描件或图片上传至报名附件。



　　　　　　　　　　报名二维码