附件：

思想文化建设与人力资管理专业委员会（2017）年会

报 名 回 执 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **工作单位** | **部门及职务** | **电 话** | **传 真** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **详细通讯地址** |  | **邮政****编码** |  |

（请各单位打印或用正楷字认真填写，并传真至010-82501039）