附件：

劳动法律实务培训报名回执

 律师事务所（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 手机号码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

备注：请将报名名单于9月23日17:00前发送至sfj5061@163.com。

因财务报销需要，请各所将报名回执电子版及盖章PDF版一并报送。