附件2

河南省人才交流协会第四届二次会员代表大会参会人员报名表

报名单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | | 姓 名 | 性别 | 民族 | 职 务 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 如有少数民族，饮食需要特别照顾的，请务必说明。 | | | | | | |