附件2：

省市人力资源服务协会

2024年迎新春年会主持人报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位联系人 |  |
| 单位联系电话 |  |
| 主持人姓名 |  |
| 主持人性别 |  |
| 主持人联系方式 |  |

备注：报名表报送至协会邮箱hfhrsa@163.com。