附近3.

2024年第二期人力资源专业技术人员继续教育系列培训

报名申请表

单位:(盖章) 申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **组织单位** | **北京物业管理行业协会** |
| **所属上级总集团或单位（如有填写）** |  |
| **单位名称** |  |
| **单位性质** |  |
| **从业人员（人数）** |  |
| **从事人力资源相关人员（人数）** |  |
| **报名培训人数（人数）** |  |
| **单位组织报名的职能部门** |  |
| **本次培训负责人** | **职务** | **联系电话** | **微信** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
| **联系人** | **职务** | **联系电话** | **微信** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
| **单位简介：** |
| **其他相关培训需求：** |

**\*将此表发至邮箱：bvclss2008@126.com,可获取正式“报名表”。**

（一式两份：一份word文档、一份盖章后扫描件）