附件1：

合肥市人力资源服务协会理事会

参会回执

 单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 联系方式： 日期：

附件2：

人力资源市场专项治理行动意见

1. 单位名称：

1. 主要问题：

1. 关键细节：

1. 整改措施：