**附件1**

**四川国际品牌传播有限公司人力资源专项咨询服务项目公开比选报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **地址** |  |
| **联系人** |  |
| **职务** |  |
| **联系方式** | **座机： ，手机： ，邮箱：** |
| **报名确认** | **我单位已收到并知晓贵司公开比选公告的相关内容。我公司确认将参加本次公开比选。我司将严格按照贵司要求积极准备相关比选材料，按时参加。** |
| **法定代表人（或授权人）签字** |  |
| **公司盖章（公章）** |  |