附件

“基层工会法律服务包”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**  **（工会全称）** | |  | | | | |
| **所属地区总工会/产业工会** | |  | | | **会员人数** |  |
| **工会主席** | |  | **性别** |  | **联系电话** |  |
| **联系人** | |  | **职务** |  | **联系电话** |  |
| **单位概况及对工会法律服务包的需求** | |  | | | | |
| **基层工会意见**  **工会盖章**  **年 月 日** | | | | | | |
| **杭州市总工会意见** |  | | | | | |

**说明：报名单位填好此表可直接交（寄）杭州市总工会法律工作部（杭州市上城区平海路27号市总工会大楼法工部收，邮编310006），[也可填好此表由工会盖章后拍照片发电子邮件到hzghfgb@163.com](mailto:也可填好此表由工会盖章后拍照片发电子邮件到hzghfgb@163.com)，注明“基层工会法律服务包”报名。市总法工部联系人：陈杰；联系电话：87161044。报名截止时间：2017年5月31日。**