**参会回执单**

|  |
| --- |
| 单位名称（公章） |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 网 址 |  | 统一信用社会代码 |  |
| 联系部门 |  | 联 系 人 |  |
| 电 话 |  | 联系手机 |  |
| 传 真 |  | 招聘邮箱 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手机/办公电话 | 预计到会时间 | 当天是否离开 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 职位名称 | 学历及专业 | 人 数 | 岗位要求 | 其他要求 |
|  |  |  |  | 其他说明： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请3月4日12点前将参会回执单、电子档招聘信息和营业执照副本（三证合一）以上资料请加盖单位公章并将扫描版及回执单WORD版发至邮箱指定邮箱，逾期不予受理。