附件

参会回执

填表日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 参加活动名称 |  | | | |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿要求  （是否合住及  住宿时间） | 标准间　间，（是否）与其他单位合住。 | | | |

附件

参会单位岗位需求信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 单位地址 | |  |
| 单位简介 | | | | | | | |
| （限300字以内） | | | | | | | |
| 岗位需求情况 | | | | | | | |
| 需求岗位 | | 专业 | 学历 | 人数 | | 提供待遇情况 | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |

注：拟聘岗位总数个；拟聘人数人。

▲ 单位海报以此表内容为准，请认真填写。