**河南科技大学2024届毕业生春季就业双选会（医学类专场）**

**参会人员信息统计（办理车辆校园出入证使用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员（单位负责请写在第一栏） | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 车辆信息 | 车牌号 |   |

注：请于5月6日前将附件1、2表以及单位简介、单位营业执照副本扫描件

（加盖单位公章）电子版发送至返回学院招聘专用邮箱：yxyxsgzb@163.com，以便安排。