参会凭证

单位名称（全称）：                               （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 所在部门及职务 | |  | 手机 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 单位地址 |  | | |
| 单位性质 |  | 招聘岗位名称 |  | | 岗位所属行业 |  | 招聘人数 |  |
| 岗位薪酬 |  | 岗位所在地市 | |  | 岗位所需专业 |  | | |