**附件1**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  |
| 组织机构代码 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  |
| **参会人员情况** |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机号码 | 办公电话 | 传真 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **招聘需求情况** |
| 招聘岗位 | 招聘人数 | 薪资待遇 | 工作地点 | 专业要求 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

注：此表复印有效 单位名称（签章）