**参会单位回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 是否招聘参加毕业生 | 是/否 |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| E-Mail |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 单位简介 |  |
| 需求情况 | 岗位 | 人数 | 性别 | 学历 | 专业 | 薪资待遇 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |