附件1 **参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人及手机号 |  | 参会人数 |  |
| 招聘岗位 | 人数 | 岗位要求、专业需求 | 薪资待遇 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **以上信息由用人单位填写** |
| 是否具有营业执照 |  |  院系审核用人单位营业执照、办学许可证、用人单位联系人身份信息的意见：   院系名称： 年 月 日 **(※此处由郑州幼专院系填写)** |
| 是否具有办学许可证 |  |
| 是否核验用人单位联系人身份信息 |  |

郑州幼儿师范高等专科学校招生就业处 电话：0371-60613037，60613008

邮箱：zzyzzsjyc@zzpec.edu.cn