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