附件1：

**参会回执及毕业生需求计划表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： | 单位性质： |
| 通信地址： | 邮 编： |
| 联系部门： | 联系手机号：  |
| 参会人（所有来人）： |
| 电子信箱： | 预约来校时间： |
| 是否预订住宿：（是□ 否□） | 住宿房间数： |
| 单位简介及招聘职位信息 |
|  |
| 需求计划 |
| 专 业 | 需求人数 | 具体要求 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**请将回执表填写完整后与营业执照副本复印件、介绍信、经办人身份证等材料扫描件于11月12日12:00前发送至hnsrcjyfw@126.com，并联系0371-65959160确认。**

**特别提醒：酒店咨询与预订请参看附件3。**