附件1：

用 人 单 位 参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单**  **位**  **情**  **况** | 单位名称 | |  | | | | 单位性质 | |  |
| 联 系 人 | |  | | | | 固定电话 | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | 手 机 | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| **企业简介**  （150字以内） | |  | | | | | | |
| **招**  **聘**  **内容** | **招聘岗位** | | **需求人数** | **待遇区间** | | **需 求 专 业** | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
| **参会人员** | **姓 名** | | **职 务** | | | | | **联系方式** | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 是否参加晚宴 | | 是/否 | | | 参加晚宴人员名单 | | |  | |
| **安排宣讲和笔、面试 ,教室需求情况**  （不安排则不勾选☑） | | | □宣讲时间： ，教室数量： ，教室容纳人数： ；  □笔试时间： ，教室数量： ，教室容纳人数： ；󠆔  □面试时间： ，教室数量： ，教室容纳人数： ；󠆔 | | | | | | |

注：该《参会回执》纸质版请**加盖单位公章**并于**4月28日**（周三）现场交给对接志愿者。