2019届毕业生双向选择洽谈会回执单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本情况（本栏所有项目均为必填项） | | | | | | | |
| 单位名称（公章） | |  | | | 单位性质 | 国有企业 非国有企业  事业单位 科研院所 | |
| 地 址 | |  | | | 邮 编 |  | |
| 联 系 人 | |  | | | 电 话 |  | |
| E-mail | |  | | | 传 真 |  | |
| 招聘信息（本栏目所有项均为必填项） | | | | | | | |
| 序号 | 专业要求 | | | 需求岗位 | | | 数量 |
| 1 |  | | |  | | |  |
| 2 |  | | |  | | |  |
| 3 |  | | |  | | |  |
| 4 |  | | |  | | |  |
| 5 |  | | |  | | |  |
| 参会人员信息（本栏为必填项，以下信息仅作联系用，不对外公开） | | | | | | | |
| 姓名 | | | 性别 | 联系电话 | | | 联系手机 |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |