**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | | (盖章) | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | |
| 单位注册资金 | | 万元 | | | 在职员工  人　　数 | |  | | 法人代表 | |  |
| 组织机构代码 | |  | | | | | | | | | |
| 参会代表姓名 | | 性别 | 部门 | | | 职务（职称） | | 手　机 | | 电子邮件 | |
|  | |  |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  | |  | |  | |
| 招  聘  需  求 | 招聘岗位：  ①岗位：　　　　　　　 　人数：  ②岗位：　　　　　　 　人数：  ③岗位：　　　　　　　 　人数：  需要毕业生  ①专业：　　　　 　　　　人数：  ②专业：　　　　　 　　人数：  ③专业不限 人数： | | | | | | | | | | |
| 招聘会时间 | | | | 暂定2023年6月7日（星期三）下午13:30-16:00 | | | | | | | |
| 第几次来我院招聘 | | | |  | | | | | | | |
| 其他  要求  建议 |  | | | | | | | | | | |
| 备 注 | 请务必仔细填写，并将加盖单位公章的此表于2023年5月21日前发扫描件至我院邮箱。  地址：安徽省合肥市瑶海区合肥新站高新技术产业开发区九顶山路68号  邮编：231135  电话：0551-62733311 电子邮箱： hfgdxyjyb@163.com | | | | | | | | | | |