**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  |