参 会 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | 参会人数 |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 参会代表 |  | 职务 |  | 手 机 |  |
| 参会代表 |  | 职务 |  | 手 机 |  |

贵单位需求毕业生情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招 聘 岗 位 | 需求人数 | 岗 位 要 求 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |  |