**附件：参会回执**

**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** |  |
| **序号** | **岗位名称** | **所需专业** | **数量** | **学历** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **参会人员信息（以下信息仅作联系用，不对外公开）** |
| **姓名** | **性别** | **联系电话** | **职务** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |