附件一：

**招聘会参会回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(加盖公章) |  |
| 通讯地址 |  | 所属行业 |  |
| 组织机构代码 |  | 邮箱 |  |
| 参会人员姓 名 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 需求情况 | 需求专业 | 人数(男、女) | 岗 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其它要求 |  |

注：1、本次招聘会对参会企业全程免费、不收取任何费用

2、参会企业需自行准备展架、易拉宝等宣传物料