附件2：

**郑州工业安全职业学院2017年校园双选会参会回执单**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **单位性质** |  |
| **单位地址** |  | **邮政编码** |  |
| **单位联系部门** |  | **联系人** |  | **电 话** |  |
| **贵单位网址(务必填写)** |  |
| **传 真** |  | **电子邮箱** |  |
| **企业简介(200字以内)** |  |
| **参会****代表****情况** | **姓 名** | **性别** | **职务** | **电话** | **是否住宿** | **是否乘车** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **其他说明：** |
| **毕 业 生 需 求 信 息 登 记 表** |
| **序号** | **招聘岗位** | **所需人数** | **岗位要求** | **薪资待遇** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：请参会单位于5月10日前将营业执照副本和回执单的电子版发至邮3514833778@qq.com，以便我们安排展位。