**注意：红色为必填项！所有的选项尽量填全！**

**泊头职业学院2019年6月双选会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系部门 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 联系人 |  |
| 单位网址 |  | 社会统一信用代码（或办学许可证号） |  |
| 是否需要面试地点 |  | 电子邮箱 |  |
| 参会代表 | 姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 招聘岗位 | 招聘人数 | 所需专业 | 薪资待遇 | 工作地点 |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **其他要求** |  |