附件2：

参 会 回 执

单位名称：(加盖公章)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | |
| 单位性质 |  | | 联系电话 | |  | |
| 邮 编 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 单位通讯地址 |  | | | | | |
| 招聘信息 | 招聘岗位 | 专业要求 | | | 人数 | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 来宾姓名1 |  | 职务 | |  | 电话 |  |
| 来宾姓名2 |  | 职务 | |  | 电话 |  |

**注：为确保招聘单位信息真实可靠，报名时请用贵公司官方邮箱发送贵单位统一社会信用代码证原件扫描及加盖红色公章的参会回执扫描件到学院邮箱。**