附件1

**徐州生物工程职业技术学院**

**2023年秋季校园双选会参会回执**

填表时间：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | | | | |  | | | | | | 单位性质 |  |
| 单位地址 | | | | |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 单位联系部门 | | | |  | | | 联系人 | |  | | 电话 |  |
| 传真 | |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 企  业  简  介 | |  | | | | | | | | | | |
| 参会人员 | | | 姓名 | | | 性别 | | 职务 | | 办公电话 | | 移动电话 |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| 实习生需求信息登记表 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 招聘岗位 | | | | | | | | 所需人数 | | 要求 | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |

**注：**[请参会单位于11月26日前将电子稿回执发至邮箱dwgcxy@qq.com](mailto:请参会单位于9月23日前将电子稿回执发至邮箱dwgcxy@qq.com)