5月29日大型公益性招聘会参会回单

填写时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（公章） |  |
| 单位地址 |  |
| 所属行业 |  | 营业执照 |  |
| 人力资源负责人 |  | 移动电话 |  |
| 办公电话 |  | 传真电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 单位网址 |  |
| **单位简介** |
|  |
| **参会代表** | **姓名** | **性别** | **职务** | **移动电话** | **办公电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **招 聘 意 向** |
| 序号 | 招聘岗位 | 专业学历要求 | 招聘人数 | 薪酬待遇 | 聘用上岗时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **备注** | **请于招聘会当天将回执单、营业执照复印件、招聘简章带至招聘会现场，谢谢合作！** |

**单位负责人（签字）：**