浙江育英职业技术学院

2019年实习就业招聘会参会单位回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 网 址 |  | |
| 单位详细  地址 | |  | | | 邮 编 |  | |
| 单位联系人 | |  | 座机 |  | 手机号码 |  | |
| 参会代表 | | 姓 名 | 职 务 | 手机号码 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 需  求  信  息 | 需求专业 | | 人 数 | 具体岗位和要求 | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |

请后附参会单位简介一份（电子文档）。

参会单位盖章：

2019年 月 日