**参会回执单**

**参会院校： 展位号：**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位性质** |  | **公司规模** |  |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **单位地址** |  |
| **单位邮箱** |  |
| **参会员人基本信息（最多2人参会）** |
| **姓名** |  |  |
| **联系方式** |  |  |
| **身份证号码** |  |  |
| **健康码** |  |  |
| **入校车牌号** |  |
| **单位简介（150字以内）** |
|  |
| **招聘职位及相关需求情况（岗位、要求、人数）** |
|  |

 **填表日期： 年 月 日**

**营业执照副本（复印件）：**