**西安科技大学2021届毕业生秋季就业双选会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位名称（加盖公章） |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| E-mail |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职 务 | 办公电话 | **手机**（**仅内部使用**） | **QQ或微信号** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **注：用人单位限两位代表参加。** |

**参会单位招聘需求信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 提供岗位名称 | 需求专业名称 | 需求学历 | 需求人数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| **全国范围内拟招聘岗位数量** |  | **在我校拟招聘岗位数量** |  | **本次招聘工作****截止时间** |  |
| **全国范围内拟招聘人数** |  | **在我校拟招聘人数** |  |
| 1.参会单位于**2020年10月09日（星期五）**前将《参会回执》传真或E-mail至我中心，传真号码：029-83856285, E-mail:dxsjyzx@sina.com；2.请准确填写回执内容，以便我们向毕业生推荐、宣传和布展。3.可增添附页，格式请保持一致。 |