**山东农业工程学院（齐河校区）**

**“2019年秋季双选会”参会回执**

**时间：**2019年10月24日（星期四）下午13:00-17:00

地点：山东德州市齐河县齐晏大街699号

**填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称（盖章）** | | | |  | | | | | | | | | |
| **单位地址及邮政编码** | | | |  | | | | | | | | | |
| **单位联系部门** | | | |  | | | | | **联系人** | | |  | |
| **电 话** | |  | | | | | | | **传 真** | | | |  |
| **参会**  **代表**  **情况** | | **姓名** | | | **性别** | | **职务** | | | **移动电话** | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |
| **毕 业 生 需 求 信 息 登 记 表** | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **所需专业** | | **所需人数** | | | **拟安排岗位** | | **待遇** | | | **具体要求** | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |

说明：请将A(回执)、B(营业执照副本)、C（招聘简章）、D(工作实景照片)四项内容发至电子邮箱: qihezph@126.com等待审核，审核通过后工作人员会电话通知确认，现场不接受任何空降单位。

　　联系电话：0531-58637024 58637025