附件：2

**2019届毕业生校园招聘会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址及邮政编码 |  |
| 单位联系部门 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 单位网址 |  |
| 参会代表 | 姓名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注：（如有其他要求，可在此处填写） | 招聘会用餐份数：（ ） |

注：请于1月4日前上表与《单位介绍材料》（附件3）一并发送到1078309329@qq.com，

以便我们进一步做好招聘会组织安排宣传工作。

**欢迎选拔无锡卫生高等职业技术学校2019届毕业生！**