附件：3

**2020届护理、助产、康复专业毕业生**

**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 |  |
| 单位网址 |  | 电子邮箱 |  |
| 参会代表 | 姓名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专场招聘**注：****有需要的****单位填写** | 专场招聘专 业 |  |
| 专场招聘拟定时间 |  | 专场招聘人 数 |  |
| 备注 |  | 招聘会用餐份数 |  |

注：请于1月8日前上表与《单位介绍材料》（附件4）一并发送到63901872@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2020届毕业生！**