**附件：**

**四川三河职业学院**

**2024届毕业生双选会用人单位参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称（盖章）** |  |
| **单位地址** |  | **邮编** |  |
| **招聘负责人** |  | **所在部门** |  | **职务** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  | **传真** |  |
| **参会代表** | **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **是否专场** |  | **招聘****专业** |  |
| **是否是校企合作单位** |  | **是否是校企深度合作单位** |  |
| **招 聘 计 划** |
| **招聘岗位** | **学历** | **性别** | **人数** | **待遇** | **试用期** | **具体要求** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **备注** | 1.申请到校参会的单位，提前把单位资质(高清图片）及此表发至邮箱2608811637@qq.com。2.经审核同意的参会单位到校后，应随即上交企业资质复印件（盖鲜章）、单位介绍信、参会回执纸质材料到学校对外合作处。 |

**学校地址：**四川省泸州市合江县荔城大道500号  **邮编：**646200