附件1

**徐州生物工程职业技术学院**

 **2023年秋季校园双选会参会回执**

填表时间：2023年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位联系部门 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 企业简介 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实习生需求信息登记表 |
| 序号 | 招聘岗位 | 所需人数 | 要求 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**请参会单位于11月26日前将电子稿回执发至邮箱dwgcxy@qq.com