附件：

关于参加高校毕业生就业对话会议

报名表

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 手机 | 招聘专业要求 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：

1、请参会单位10月25日17:00前将电子版发送到微信或邮箱sdshbcyxh@163.com。

联系人：管翠娟 18678776805（同微信号）