附件1：

**第八届大中城市联合招聘泉州市高校毕业生专场招聘会**

**用人单位参会回执**

参会单位：

参会时间：11月7日，8：30-13：00

|  |
| --- |
| **（一）企业报名表** |
| 单位名称 | 　 | 提供岗位数 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 单位所在地 | 例如：厦门市思明区 |
| 组织机构代码 | 　 | 联系人 | 　 |
| E－mail | 　 | 联系电话 | 　 |
| 网　　址 | 　 | 单位固话 | 　 |
| 1. **企业营业执照扫描件（图片为jpg格式）**
 |
| 1. **企业招聘简章word格式（包含企业简介、招聘岗位、岗位职责、任职要求）**
 |

**备注：参会企业请于10月31日前将参会回执（包含企业报名表+企业营业执照扫描件+企业招聘简章）通过邮件发至****2279196636@qq.com****。**