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**](mailto:2840914330@qq.com)**。**