**闽南科技学院**

**2023届毕业生专场宣讲会用人单位参会回执**

参会单位：

参会时间： 年 月 日 19:00

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（一）企业报名表** | | | |
| 单位名称 |  | 提供岗位数 |  |
| 通讯地址 |  | 单位所在地 |  |
| 组织机构代码 |  | 联系人 |  |
| E－mail |  | 联系电话 |  |
| 网　　址 |  | 单位固话 |  |
| 理想时间 |  | 实际时间 |  |
| **（二）企业营业执照扫描件（图片为jpg格式）** | | | |
| **（三）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）** | | | |

**注：理想时间即贵单位欲预约的时间（可选时间段：10月10日起每周一至周四晚19:00~21:00），请填写欲申请时间段（包括时长），我们将根据实际情况进行调整。**