附件：

2024年金秋招聘月专场招聘会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | (盖章) | | | | | 电话 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | 传真 | |  | |
| 参加代表 | 姓名： | | 职务： | | | 手机 | | （不向外公开） | |
| 姓名： | | 职务： | | | 手机 | | （不向外公开） | |
| 招 聘 内 容（可附页） | | | | | | | | | |
| 专业（岗位） | 数量 | 学历 | 职称条件、待遇 | | 其它要求 | | | | |
|  |  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  |  | |  | | | | |
| 参会场次（选填） | | | | | | | | | |
| 场次 | 招聘会主题 | | | 招聘会时间 | | | 招聘会地点 | | 是否参会 |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |
| 备注：本表必须于10月15日前上报，以上内容是否同意择要公开发布： □是 □否。 | | | | | | | | | |

填表时间： 年 月 日