**回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（**盖章**） |  | 性 质 |  |
| 单位行业 |  | 规 模 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 单位情况介绍（请另附纸，同时附企业法人营业执照复印件）： |
| **招聘信息** |
| 所需专业 | 人数 | 要求 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **参加人员信息** |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式（电话、手机） | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |