附件

**徐州生物工程职业技术学院**

**生物装备学院2026届毕业生双选会参会回执**

填表时间：2025年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | | | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 单位联系部门 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 是否需要安排宣讲 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 企  业  简  介 |  | | | | |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实习生需求信息登记表 | | | | | |
| 序号 | 招聘岗位 | | 所需人数 | 要求 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |

**注：请参会单位于2025年06月03日16:00前将电子稿回执发至邮箱xzswzb@163.com**