附件2

陕西省2019届少数民族毕业生联盟招聘会

用人单位参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 组织机构代码（统一社会信用代码） |  |
| 单位地址 |  |
| 带队领导 | 姓名： 职务： 电话： |
| 联 系 人 | 姓名： 电话： | 参会人数 |  |
| 参会代表信息 | 工作部门 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 岗位名称 | 岗位数量 | 专业需求 | 学历限制 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请用人单位明确填写岗位名称，岗位数量及专业需求，以便于宣传。