**附件1：**

重庆电信职业学院

2025届毕业生秋季校园双选会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人员 |  | 联系电话 |  |
| 是否需要当天组织专场招聘会： |
| 拟招聘人员情况 |
| 职 位 | 毕业生专业 | 人数 | 相 关 要 求 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 拟参会人员情况 |
| 姓 名 | 性别 别 | 所在部门门 | 职务  | 拟到校时间 | 联系电话 | 备注 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2024年 月 日