参 会 回 执 单

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员 | 姓　名 | 职　务 | 性别 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 如需要接站请详细填写 | 到佳时间车次或航班 |  |
| 是否安排 住宿 | 住宿时间 |  |
| 招聘情况 | 招聘专业名称 | 人数 | 学历 | 其它需求 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请详细填写以上表格，于11月 3日前通过电话或电子信箱（jmsujy@sina.com）传给我处，以便安排相关事宜。