附件1 赣南医学院2018届毕业生（春季）双选会

参 会 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称（盖公章） |  |
| 单位简介（更多可后附） |  |
| 招聘需求（更多可后附） | 岗位 | 需求专业及人数 | 相关要求 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参会人员（更多可后附） | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参会期间联络人：姓名： 职务： 手机： 邮政编码： 通讯地址： 电子邮箱： QQ号码：  |
| 备注 |  |

注：1、本回执电子稿可在赣南医学院毕业生就业信息网（网址：jy.gmu.cn）下载。

2、单位填好后请首先发电子回执至学校电子邮箱8269722@163.com，然后将盖有单位公章的纸质回执传真至0797-8269755，电子、纸质回执都发送后请及时与我们联系、确认，联系电话：0797-8269722