**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位名称 |  |
| 姓名 | 联系人 | 联系方式 | 邮箱 | 微信 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 招聘岗位 |