**厦门安防科技职业学院2017年实习生招聘会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位联系部门 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 单位网址 |  | 电子邮箱 |  |
| 参会代表情况 | 姓名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说 明：请各参会单位将回执于2017年4月20日17：00前发传真或发送电子邮件到**1105262198@qq.com**,以便我们进一步做好组织安排工作。电子版下载请登陆[http://www.xmafkj.com](http://www.xmoc.cn/jiuye/)。传真：0592-7762779

**用人信息需求表**

**（用于制作海报，需求电子版）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位简介** |   |
| **用人需求** | **岗位** | **专业** | **需求数** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **联系电话** |  | 联系人 |  |
| **单位地址** |  |
| **备注** |  |

电子版下载请登陆<http://www.xmafkj.com/>