**附件：吉安市2017届高校毕业生就业招聘会展位申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |
| E—mail |   | 传 真 |  |
| 本次招聘信息 |
| 序号 | 岗位名称 | 所需专业 | 数量 | 学历 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 参会人员信息（以下信息仅作联系用，不对外公开） |
| 姓名 | 性别 | 手机号码（仅内部联系用） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注 |  |

 年 月 日