**附件**

**四川体育职业学院2024届毕业生秋季双选会**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **单位性质** |  |
| **通讯地址** |  | **联系邮箱** |  |
| **参会人员** | **姓名** | **性别** | **职务** | **办公电话** | **手机号（必填）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单****位****简****介** |  |
| **招****聘****职****位** | **招聘岗位** | **招聘人数** | **薪资范围** | **岗位要求** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 邮箱：124340845@qq.com 电话：028-85112962/028-85110054 |