**石家庄科技职业学院参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  |
| 联系方式 |  | E—mail |  |
| 招聘岗位招聘人数 |  |
| 岗位描述专业要求 |  |
| 薪资待遇 |  |
| 备注 |  |

备注：确定参会后，将安排展位，如有特殊原因缺席，请及时联系校方。