|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  青岛黄海学院医学院、教育学院2025届毕业生校园双选会参会回执 | | | | | | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位名称（盖章名称） | |  | | | 单位性质 |  | | |
|
| □所属行业 | |  | | | 经济类型 |  | | |
| 单位地址 | |  | | | 单位网址 |  | | |
|
| 联系电话 | |  | | 联系人 |  | 企业资产总额 |  | |
| 企业产值总额 | |  | | 企业利税总数 |  | 企业员工数 |  | |
| 接收方式 | | 签订就业协议□ 签订劳动合同□ 灵活方式□ | | | | | | |
| 企业简介 | | |  | | | | | |
|
| 校企合作事项:请描述贵公司是否有需求同我院洽谈校企合作事宜 | | | | | | | | |
| 毕 业 生 需 求 信 息 登 记 表 | | | | | | | | |
| 序号 | 需求岗位 | | | 人数 | 专业要求 | 待遇 | | 备注 |
|  |  | | | 男： |  |  | |  |
| 女： |
|  |  | | | 男： |  |  | |  |
| 女： |
|  |  | | | 男： |  |  | |  |
| 女： |
|  |  | | | 男： |  |  | |  |
| 女： |
| 合计 | | | |  |  | | | |
| 备注：此表仅用于招聘会单位信息存档，除招聘信息外，其他信息不予公开。 | | | | | | | | |