**附件一：**

**…………………………………………………………………………………………**

**山东经贸职业学院2019届毕业生就业双选招聘大会**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （全称） |  | | |
| 参  会  代  表 | 姓 名 | 职 务 | 联系电话（手机） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 回 复 | 我单位决定按时参加贵校组织的毕业生双选会，并承诺所有招聘信息真实可靠，请予接洽。    （单位公章）  日期： 年 月 日 | | |

1.请务必于2018年11月24日前将本表或将本表内容，连同《招聘单位详介表》发送至会务组指定邮箱或传真。

2.电子邮件：[sdjmzsb@163.com](mailto:sdjmzsb@163.com)

3、电话:0536-2600088 0536-2600007 传真：0536-2600087