附件

山东第一医科大学（山东省医学科学院）

实验动物学院、生物医学科学学院

2024年春季校园双选会参会回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （加盖公章） |  | | 统一社会信用代码 |  |
| 单位人力资源负责部门 | 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  | | | |
| 参会人员信息 | | | | |
| 姓 名 | 部门及职务 | | | 联系电话 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 展位：本次双选会，每家用人单位报到后，统一安排展位1个 | | | | |

备注：

1.严格按照学校举办校园招聘活动的有关规定进行招聘，严格规范工作人员的招聘行为，向学校提供的证明材料、招聘宣传材料应当真实、准确、有效，不提供虚假招聘信息，不以担保、培训或者其他名义向毕业生收取任何费用。

2.妥善保管和处理毕业生提供的电子和纸质简历，禁止将毕业生等个人信息用做其他商业用途。

3.请现场参会的用人单位将参会回执加盖公章后于双选会当天报到时交给主办方。

4.学校就业工作联系人：李老师，郭老师，0531-59567506