附件3：

山东女子学院教育学院2023年春季招聘会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称：** | | | | | | **填表时间** | 年 月 日 | |
| 参会人员1 |  | 性别 |  | | | 身份证号 |  | |
| 参会人员2 |  | 性别 |  | | | 身份证号 |  | |
| 交通工具  （自驾车牌号） | |  | | 来校时间 | | |  | |
| 有无干咳、乏力、呼吸困难、腹泻等症状 | |  | | 离校时间 | | |  | |
| 单位地址 | |  | | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | | | | | |
| 单位联系人电话 | |  | | | | | | |
| 单位电子邮箱 | |  | | | | | | |
| **招聘信息** | | | | | | | | |
| 岗位 | | 专业 | | | 学历 | | | 人数 |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| 本人郑重承诺：本人如实逐项填写信息，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。 | | | | | | | | |
|