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。 |
|