**用人单位报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位全称** |  |
| **单位性质** |  | **单位规模** |  |
| **岗位情况** |
| **岗 位** | **人 数** | **专业需求** | **工作内容** | **薪资待遇** | **每月休息天数** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **员工住宿** | 免费提供□ 自费提供□ 不提供□ | **员工用餐** | 免费提供□ 自费提供□ 不提供□ |
| **社保、公积金缴纳情况** |  | **专业是否****必须匹配** |  | **是否可以网签** |  |
| **企业联系人** |  | **联系人职务** |  |
| **联系人手机** |  | **参会人数** |  |
| **企业简介****（300字以内）** |  |

**注：请随报名回执附营业执照（须加盖企业公章）扫描件及电子招聘简章、海报等相关材料。**