**附件2：**

**襄阳职院2025年春季医药类毕业生供需见面会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | （加盖单位公章） | | | | | |
| **单位地址** |  | | | | | |
| **单位性质** |  | | **单位行业** | |  | |
| **需求人数** |  | **职位名称** | |  | | |
| **参会人员姓名** | **性别** | **身份证号** | | | | **联系电话** |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |

**注意事项：**

本次招聘会每单位限2人入校。请于3月21日17：00前将参会回执扫描件（以单位名称命名）发至邮箱86571629@qq.com。