附件1

陕西省就业工作联盟高校2026届毕业生秋季

就业洽谈会（综合类）参会回执

▇请在有关资料旁的🞎内打√ 招聘日期： 2025.10.25

单位名称（盖章）：

单位组织机构代码：

地址： 邮编：

联 系 人： 职务： 先生🞎女士🞎

联系电话：

▇是否为校友企业（是 否）

是否有校企合作意向（是 否）

▇参会人员信息登记：

参 会 人： 联系电话：

参 会 人： 联系电话：

▇单位附言：

联系电话：029-88303867

029-88302601