附件

 参 会 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位简介 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 参会代表姓名 |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 招聘岗位 | 人数 | 要求及福利遇（简明扼要） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

备注：

1. **请填妥上表后，于10月22日12：00前将《参会回执》与单位营业执照扫描件发到邮箱2336728384@qq.com。**

广州市青年就业创业服务中心

 2020年10月15日