附件1：

**参 会 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位****名称****（盖章）** |  | **参会****人数** |  |
| **详细通讯地址** |  | **邮政****编码** |  |
| **联系人** |  | **办公电话** |  | **手机** |  |
| **传 真** |  | **E-mail** |  |
| **需****求****信****息** | **招聘职位** | **专业要求** | **人数** | **使用意图** | **具体要求** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：**请贵单位于2015年12月1日前将参会回执连同营业执照传真或Email给我们，以便协调、安排摊位。