附件1

**信息管理学院 2021年冬季校园就业实习双选会**

**参会回执**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | | | |  | | | | | | | 单位性质 |  |
| 单位地址 | | | |  | | | | | | | 联系人 |  |
| 实习薪资 | | |  | | | | 转正后薪资 | |  | | 联系电话 |  |
| 转正条件 | |  | | | | | | | | | | |
| 企  业  简  介 | |  | | | | | | | | | | |
| 参会人员 | | 姓名 | | | | 性别 | | 职务 | | 办公电话 | | 移动电话 |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
| 实习生需求信息登记表 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 招聘岗位及人数 | | | | | | | | 待遇 | | 要求 | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |
| 是否提供住宿 | | | | |  | | | | 是否购买保险 | |  | |
| 公司福利 | | | | |  | | | | | | | |
| 职业发展 | | | | |  | | | | | | | |

**注：**请参加双选周活动的人员随附件发送行程码和苏康码。