**附件1：**

**回 执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位信息 | 单位（公章） |  |
| 单位地址 |  | 固定电话 |  |
| 参会人员 | 姓 名 | 性 别 | 部门及职务 | 联系方式 | 是否住宿 | 是否接站 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 需求信息 | 专 业 | 人 数 | 岗位及要求 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注： |