**用人单位需求毕业生情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称（盖章）** |  | **单位性质** |  | **邮编** |  |
| **单位地址** |  | **单位网址** |  | **组织机构代码** |  |
| **单位所属行业** |  | **招聘联系人** |  | **联系电话****E-mail** |  |
| **参会人数** |  | **预定展位数** |  | **是否需要安排笔试、面试场地** |  |
| **贵单位是否有本院往届毕业生前来参会的工作人员: 电话：**  |
| **岗位名称** | **招聘人数** | **所需专业** | **学历层次** | **岗位要求** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单位简介**（介绍要求清晰，字数300字左右，可另附） |  |
| **备 注** | 请如实填写此表，并加盖公章，填写完毕后请扫描将电子版发送到sdxxxyxb@163.com. |