附件4

 供需见面会毕业生需求信息表

用人单位全称（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位性质 | □机关 □事业单位 □高等学校 □国有企业 □股份制企业 □私营企业 □三资企业 □医疗卫生 □外资企业 □部队 □其他  |
| 联系部门 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| 单位主管部门 |  | 单位所属行业类型 |  |
| 电子邮箱 |  | 单位网址 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 需求毕业生的基本要求和待遇 |
| 岗位名称 | 专 业 | 需求人数 | 拟工作单位（部门）及地址 | 工资福利待遇 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：本回执请用人单位填写，发送至拟参加的供需见面会承办高校。