|  |
| --- |
| **参会回执** |
| 公司名称 |  |
| 公司地址 |  |
| 联系方式 |  |
| **人才需求** |  |
| **姓名** | **身份证号** | **联系方式** | **入校方式****（步行/驾车）** | **如驾车****填写车牌号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 请用人单位请将**单位资质、营业执照、招聘简章**和**参会回执**（见附件）等相关资料打包以**文件名“艺术学院2024春季艺术类双选会报名”**于**4月10日17:00前**发送至艺术学院邮箱：**scuart2023jy@163.com** |