附件2：

**南昌航空大学2019届毕业生春季双选会**

**参 会 回 执**

南昌航空大学招生与就业管理处：

我单位将派 等 位同志（基本情况如下表）前来你校，参加你校在 年 月 日举办的

2019届毕业生春季双选会，请予接洽。

（公章）

 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **单位地址：**  | **E-mail：** |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 部门职务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |