

晋城职业技术学院 2025 届毕业生秋季校园招聘会
参 会 回 执

单位名称				
姓名	性别	部门及职务	电话（手机）	邮箱
参会单位意见	<div>单位盖章</div> <div>年 月 日</div>			

注：参会回执盖章后上传。