**长安大学2020届毕业生秋季就业双向选择洽谈会**

**参 会 回 执**

**单位名称（盖章）：**

**参会人员名单：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 联系电话（手机） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |