**长安大学2021届毕业生秋季双选会**

**参会回执**

长安大学：

我单位（ 请填写单位全称 ）报名参加贵校2021届毕业生秋季双选会，参会人员名单如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **手机号** |
|  |  |  |
|  |  |  |

本单位承诺：

1、参会人员近14天未去过中、高风险地区；

2、参会人员未接触过中、高风险地区人员，未接触过确诊或疑似病例。

单位名称：（盖章）

年 月 日