附件：

**宁夏体育职业学院2024届毕业生校园双选会用人单位反馈表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称  （加盖单位人事部门印章） | |  | | 企业类型 | |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 招聘专业 | |  | | | | |
| 招聘岗位 | |  | 招聘人数 | |  | |
| 是否有意愿参与校企合作 | | 是□             否□ | | | | |
| 单位详细地址 | |  | | | | |
| 参会人员信息 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | | | 备注 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 营业执照电子版照片 |  | | | | | |