**山西传媒学院2019届毕业生就业双向选择洽谈会**

**参会回执**

**单位名称（盖章）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **联系人职务** |  | **传真** |  |
| **是否需要联系酒店** |  | **房间数量及要求** |  |
| **是否观看专场演出** |  | **观看人数** |  |
| **毕业生专业****需求及人数** |  |
| **参会代表姓名** | **性 别** | **职 务** | **个人联系方式** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

山西传媒学院毕业生就业指导中心

二0一九年四月二十五日