**专场招聘会企业登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称： | | | | | |
| 单位地址： |  | | 企业规模： |  | |
| 单位行业： |  | 单位性质： |  | | |
| 联系人： |  | 联系电话： |  | | |
| 企业简介： | | | | | |
| 岗位名称 | 专业需求 | | | | 人数 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |

|  |
| --- |
| 营业执照副本： |

**注意事项：**

1. 所有参会企业需提供线上审核材料。
2. 参会企业需遵循属地防疫政策，因不可抗力招聘取消、延期或改为线上，请及时关注校官网和就业信息网通知。
3. 线上审核需通过企业查询（企查查、天眼查等）系统查询经营状态是否正常。
4. 近一年以内新注册企业、人力资源服务类企业、医药销售类企业审慎审核。