青岛电影学院

2024届毕业生就业暨2025届毕业生实习

校园双选会参会人员报备表

单位名称：（需要加盖单位公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 职位 | 手机号 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1. 招聘会网上报名审核通过的用人单位，请填写参会人员报备表，加盖公司公章后，将WORD版、加盖公章扫描版，以单位名称命名，发送至邮箱312699117@qq.com中。
2. 参加校园双选会人员如果开车入校，请在备注栏填写车牌号。

3、每家用人单位参会代表请不要超过2人，在双选会当日持本人身份证、校园双选会参会人员报备表在校门口识别进校。