**2024年绍兴市职业教育中心（绍兴技师学院）**

**实习就业推介会报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | 企业性质 |  | 企业规模（微型、小型、中型、大型） | |  |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | | 是否是规上企业 |  | |
| 企业所在地址 |  | | | | | | | | |
| 联系人姓名 |  | | | 身份证号码 | |  | | | |
| 联系人电话 |  | | | | | 微信二维码 |  | | |
| 需求岗位 | 人数 | 性别 | 专业和岗位要求（学历、专业等） | | | 工作时长 | 月薪（元） | 福利待遇（吃、住、节日礼品等） | | |
|  |  |  |  | | |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |  |  |  | | |
| 单  位  简  介 |  | | | | | | | | |
| 营  业  执  照 | 上传营业执照的照片 | | | | | | | | |
| 税  务  登  记  证 | 上传税务登记证的照片 | | | | | | | | |
| 校企合作  需求建议 |  | | | | | | | | |

注：请于2024年6月7日前将参会回执单发送至573932636@qq.com；通过审核的用人单位我们会在6月12日前后以邮件的形式告知，如未收到回复的，请务必在6月12日前与我们联系确认。