**参会回执单**

**参会场次：第 场 会议时间：2015年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位全称** | **（签章）** | **单位性质** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** | 　 |
| **联 系 人** |  | **电话** |  | **手机** |  |
| **网址** | **http://www.** |
| **需求专业** | **层次** | **人数** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **通讯地址：**长沙市天心区赤岭路45号长沙理工大学招生就业处

**Email：**jobxx@126.com **邮编：**410076

**联 系 人：**朱广峰：18670717503 李 娜：18684848877

**联系电话：**0731-82309241 85219289 **传真：**0731-85219289 85219470

**温馨提示：**

发电子邮件时，邮件标题请注明“参会单位回执+单位名称”。