“五月扬帆，梦想启航”校园主题招聘会

参会单位介绍信

云南中医药大学：

兹有我单位 等 位同志前往贵校参加2024年5月17日举行的“五月扬帆，梦想启航”校园主题招聘会，请予接洽。

通讯地址：

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

附：入校人员信息登记表

单位名称（签章）：

 年 月 日

**入校人员信息登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 手机号码 | 入校车牌号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |