附件 2

**河南医药健康技师学院 2023 年实习就业校园招聘会参会回执函**

单位（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参会单位名称** |  | | |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |