附件1

2024年春季双选会参会回执

联 系 人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 发票抬头 |  |
| 四川大学就业指导中心网站系统账号及密码（必填，若没有请填“无”） | 账号：密码： |
| 姓 名 | 职 务 | 身份证号码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |