附件

**第十四届台湾专业人才厦门对接会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 参会人员名单 | 姓名 |  | 性别 |   | 手机号码 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 预定房间数 |  |
| 企业介绍**必填项，字数不能超过170个字（含符号）** |  |
| 职位名称**必填项，字数不能超过9个字（含符号） 如该岗位为实习岗位或可招实习见习，请在职位名称上体现，格式规范如下： 例1：研发工程师****例2：研发工程师实习生****例3:研发工程师|含实习** | 需求人数**（必须填）** | 学历 **必填项，字数不能超过5个字（含标点），勿写不限** | 专业**必填项，字数不能超过6个字（含标点），勿写不限** | 任职要求**必填项，字数不能超过170个字（含符号）** | 薪酬范围**此岗位是否招收实习见习生？** |
| 月薪下线 | 月薪上线 |
| **必填项，请写明具体薪酬，勿写面议。格式规范如下： 例：3000** | **必填项，请写明具体薪酬，勿写面议。格式规范如下： 例：8000**   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 　 |  |
|  |  |  |  |  | 　 |  |
|  |  |  |  |  | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1.请将报名表电子版发至wz88302700@163.com，并电话确认。2.机关单位、事业单位按有关规定审核后申报。企业单位直接报温州市人才管理服务中心。3.如填写不下，可另行附纸。4.表格红色部分（或暗影部分）为必填项并注意红色字体所列出的说明。5.请报名单位安排好时间按时参会，如因特殊原因不能参会，务必在6月3日之前告知我们。 |