**用人单位到校招聘登记表**

填表单位： 填表日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 活动名称 |  | | |
| 活动时间 |  | | |
| 用人单位到校人员（姓名、身份证号,附绿码/14天行程码、7天体温检测） |  | | |
| 出行方式 |  | | |
| 招聘岗位及人数 |  | | |
| 岗位待遇 |  | | |
| 就业指导中心意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | |
| 学校疫情防控办意见 | 签字:    年 月 日 | | |

备注：1.到校单位需下载此表填写相关信息。

2.遵守现场工作人员安排，在指定区域开展相关工作，遵守我校相关疫情规定。