广西2024届广西医药类高校毕业生就业双选会（桂林专场）参会须知（高校和毕业生）

一、双选会时间和地点

时间：2023年11月11日 9:00—15:00(中午不休息)

地点：桂林医学院临桂校区塑胶运动场（学生公寓旁）

二、高校工作人员及学生参会方式

**（一）参会预约：**

1.参会高校工作人员请于11月7日前将参会回执单、本校毕业生参会名单（Excel可编辑版、pdf盖章版）发送到桂林医学院就业办邮箱jyb@glmc.edu.cn。

2.各高校参会毕业生向本校报名参会，同时扫描二维码进行报名，成功后生成报名二维码，双选会当天凭二维码扫码入场。预约报名起止时间：2023年10月31日9:00至11月7日23:59。



3.桂林医学院本校毕业生需按学校规定，由二级学院统一安排参会。

**（二）入校要求：**

入校时，高校参会工作人员需出示参会回执、参会学生需出示学生证和报名二维码，配合工作人员做好信息核验后方可从学校东大门入校。

**（三）双选会会场入口**

1.高校工作人员可从用人单位入口处进入会场。

2.毕业生统一从学生入口处扫码入场。

三、注意事项

1.双选会现场设高校服务点，各参会学校需掌握本校情况并做好学生管理工作。

2.各高校于11月7日前将参会回执单、本校毕业生参会名单发送至指定邮箱：[jyb@glmc.edu.cn。](mailto:jyb@glmc.edu.cn。)

3.如需住宿，请自行与酒店联系。（酒店信息可在我校双选会邀请函中查询）

未尽事宜，请与桂林医学院招生与就业指导服务中心联系。

联系电话：0773-5895162，0773-5895160，联系人：李老师，电子邮件：jyb@glmc.edu.cn，地址：桂林市临桂区致远路1号，邮政编码：541100。

附件1：高校参会回执

附件2：高校参会毕业生信息表

桂林医学院

2023年10月20日

附件1：高校参会回执

参会回执单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | 地 址 |  | |
| 联系人 |  | | 电 话 |  | |
| 预订现场“双选会”高校大本营展位1个。是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 参加“双选会”人员信息 | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件2：高校参会毕业生信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高校参会毕业生信息报送表** | | | | | | |
| **学校：** | | | **参会负责人：** | | **联系电话：** | |
| **序 号** | **姓 名** | **性 别** | **身份证号** | **学院** | **专业** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 学校或部门盖章：  2023年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|