附件1

“大创慧谷·职引未来”

医药卫生行业网络招聘会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 备 注 |  |

温馨提示：请用人单位在重庆子漫卫生人才网注册登录后将此表及岗位需求表电子版发送至1057383730@qq.com。

附件2

“大创慧谷·职引未来”

医药卫生行业网络招聘岗位需求表

|  |
| --- |
| 单位名称 |
| 单位介绍（不超过1000字） |
| 招聘计划 |
| 序号 | 岗位名称 | 需求人数 | 专业要求 | 学历要求 | 职位要求（80字以内） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |