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。](mailto:请将此表及岗位招聘信息电子版发送至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 |  |  |  |  |  |