**汕头市卫生学校2020届毕业生就业供需见面会  
参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **单位地址** |  | **联系人** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **招聘职位** |  | | |
| **招聘要求** |  | | |
| **招聘专业** |  | | |
| **福利待遇** |  | | |
| **招聘人数** |  | | |
| **单位简介** |  | | |

注：该表内容不够填写的，可以附上单位自制招聘岗位或职位表。