**达州中医药职业学院2023届毕业生双选会参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称****（用人单位全称）：** |  | **单位登记注册类型：** |  |
| **企业所在地区：** |  | **单位员工规模（人）：** |  |
| **行业：** |  | **参会人数：** |  |
| **参会联系人：** |  | **联系方式：** |  |
| **单位简介（200字内）：** |
| **单位招聘情况** |
| **序号** | **招聘岗位** | **专业要求** | **拟招人数** | **毕业生就业****起薪（元）** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |