2023年湖南省医药卫生行业专场(春季)大型

人才交流会参会回执

我单位已详细阅读2023年湖南省医药卫生行业专场（春季）大型人才交流会的通知，明确了相关事项，现决定参会。专项授权 （身份证号码： ）为本单位全权代表，办理此事。并特此声明所提供证件及招聘信息真实、有效，并愿意承担本单位证件及招聘信息合法性的相关责任。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**  **（加印公章）** |  | | |
| **联系人**  **及手机号** |  | **联系电话** |  |
| **单位地址** |  | **市场经办人** | **孙旺（13548532157）** |
| **参展日期** | **2023年2月18日** | **展位号** |  |
| **海报模板**   1. **公司简介**   **×××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××**  **二、招聘岗位**  **岗位名称：**  **岗位要求：**  **薪资待遇：**   1. **联系人、联系电话** 2. **公司地址及邮箱**   **注：招聘海报请包含以上内容WORD文档提供，不能含有表格，字数不能超过1000字** | | | |

请参展单位详细填写好参展回执单和海报信息并加盖单位公章后拍图发**至**电子邮箱：1262333288@qq.com。