**附件1： 湖南环境生物职业技术学院**

**医学院2024届毕业生校园招聘会《参会回执》**

|  |  |
| --- | --- |
| **参会单位名称** |  |
| **单位简介** |    |
| **用人单位****（盖章）** | **参加招聘会人员姓名** | **性别** | **职 务** | **联系电话** | **是否需要用餐** |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单位性质** | **组织机构代码** | **登记日期** | **座 机** | **单位详细地址** |
|  |  |  |  |  |
| **需求专业** | **需求人数** | **学历要求** | **综合薪资** | **拟工作地点** | **上岗时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |