附件1

杭州师范大学医学部2021届毕业生医学类专场招聘会组团报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组团单位 |  | 申请展位数 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |   | 手机号码 |  |
| 联系人邮箱 |  | 联系人QQ |  |
| 参展单位及人才需求信息(可附页) |
| **参展单位名称** | **招聘岗位** | **招聘人数** | **专业要求** | **学历要求** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系地址：杭州市余杭区仓前街道余杭塘路2318号

招聘会地址：杭州师范大学金华路校区综合楼1楼（杭州师范大学附属医院东侧）

邮箱：hznuyxyjy@163.com 联系电话：0571-28869825