**附件2：**

**湄洲湾职业技术学院护理专业2019届毕业生校园专场招聘会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位简介 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 参会人数 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 需求信息 | 招聘岗位 | 数 量 | 岗 位 要 求 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 用人单位意见 | （**包括：毕业生使用的意图及要求，工作建议，其他专业需求信息等**） 用人单位盖章： 年　　月　　日 |

用人单位如有需求毕业生意向的，请完整填写此表，盖章后，于5月24日前将参会回执和营业执照副本复印件发至我院邮箱或传真，邮箱1301283925@qq.com，传真：0594-7673360。