附件：

**潍 坊 医 学 院 校 园 招 聘 会 会 议 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位主页网址 |  |
| 联系部门  |  | 固定电话 |  |
| 联 系 人  |  | 移动电话 |  |
| 通信地址  |  |
| 邮箱 |  |
| 参加人数  |  |
| **需 求 信 息**  |
| 序号  | 需求专业  | 需求人数  | 需求条件  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计  |  |