附件2

展 位 申 请 表

|  |  |
| --- | --- |
|  单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  |
| 联 系 人 |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| E-mail |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位简介 | （150字以内） |
| 职 位 需 求 (可另附表格) |
| 职位名称 | 需求人数 | 学历要求 | 专业要求 | 其他要求 | 薪资待遇（必填） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：此表可复制，咨询电话：0523-86885212。