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。