附件

**退役军人专场招聘会岗位需求信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工商注册单位名称 | |  | | | 联系人 |  | |
| 单位地址 | |  | | | 联系方式 |  | |
| 单位简介 | | 单位简介控制在300字以内 | | | | | |
| **需 求 信 息** | | | | | | | |
| 序号 | 岗位名称 | 需求  人数 | 专业名称 | 学历  要求 | 月薪 | 其他任职条件 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：