**四川卫生康复职业学院2019届毕业生双选会邀请函**

尊敬的用人单位：

衷心感谢贵单位多年来对我院毕业生就业工作的关注与支持！

为切实加强学院与用人单位的合作，我院将举行“四川卫生康复职业学院2019届毕业生双向选择洽谈会”，诚邀贵单位届时参加，现将大会有关事宜函告如下：

一、时 间：2018年12月28日

二、地 点：四川卫生康复职业学院东部新城校区室外运动场

三、大会规模：预定展位300个

四、日程安排：

8:30--9:00 报到

9:00--12:00 现场交流洽谈

五、参会须知：

1、展位费全免。

2、参会单位请将营业执照副本复印件及招聘简章（加盖公章）、经办人身份证复印件、单位简介等参会资料在12月25日前发电子邮件或传真到学院。

3、用人单位可在我院单独建立人才库，方便随时从学院引进人才，学院可根据用人单位的需要进行订单式培养，也可为用人单位组织专场小型招聘会。

**高校就业联系人：范老师 电话：18602865763（微信同号） QQ:2144164021请加微信或者QQ, 请于12月25日前发送回执盖鲜章、营业执照或医疗许可证盖鲜章，招聘简章盖鲜章、经办人身份证照片复印件公章的扫描件发送到**[**rc120@vip.163.com**](mailto:rc120@vip.163.com)**，工作人员在参会前电话告知展位预约是否成功。已报名的单位，如因特殊原因需取消预订，请及时告知我们。**

**更多校园招聘请登录四川卫生人才网校园招聘专栏**[**http://www.rc120.com/JobFair/**](http://www.rc120.com/JobFair/)**查看，免费下载邀请函、毕业生信息及回执，免费报名参会。**

**回执见附件**

参会回执：

**单位名称（盖章）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系方式** | **住宿** |
|  |  |  |  | 否（）  单间（）  标间（） |
|  |  |  |  | 否（）  单间（）  标间（） |
|  |  |  |  | 否（）  单间（）  标间（） |
| **其他需求** |  | | | |