附件二

用人单位招聘信息登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（公章） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位性质 |  | 电子邮件 |  |
| 单位地址 |  | 工作地点 |  |
| 单位简介（限1000字） |  |
| **需求信息** |
| 职位名称 | 人数 | 职位描述 | 职位要求 | 招聘有效期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他要求和说明 |

注：加盖公章扫描件及电子版发送至jyzdb@91wllm.com