附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 残疾人大中专毕业生专场招聘会岗位情况表 |  |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 用工需求情况 | 残疾类别及程度 | 联系人 | 联系方式 | 企业简介（200字以内） |
| 岗位 | 人数 | 性别 | 年龄 | 学历 | 待遇 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请于5月13日前将此表发送至邮箱：1004423579@qq.com。