附件1

黔南民族医学高等专科学校

2019届校园招聘会参会单位回执联

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | 单位性质 |  |
| 统一社会信用代码 | | |  | | | |
| 联系部门 | | |  | | 联系电话 |  |
| 联系人 | | |  | | 职    务 |  |
| 通信地址 | | |  | | | |
| 电子信箱 | | |  | | | |
| 邮政编码 | | |  | | 参会人数 |  |
| **需       求      信     息** | | | | | | |
| 序号 | 需求专业 | 需求人数 | | 需求条件及相关待遇情况 | | |
| 1 |  |  | |  | | |
| 2 |  |  | |  | | |
| 3 |  |  | |  | | |
| 4 |  |  | |  | | |
| 5 |  |  | |  | | |
| 6 |  |  | |  | | |
| 7 |  |  | |  | | |
| 8 |  |  | |  | | |
| 合   计 | |  | | | | |

**请于2018年5月10日17:00之前通过电子邮件回复给我们，谢谢您的支持！**

附件2

介绍信

黔南民族医学高等专科学校：

兹有我单位 等同志前往贵单位参加2019届毕业生校园招聘会，请予接洽为谢。

（注：到会请务必提供此信！）

XXXX单位（盖章）

2019年5月15日

附件3

黔南民族医学高等专科学校

2019届毕业生人数汇总表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专业** | **人数** | **备注** |
| 1 | 临床医学 | 1059 |  |
| 2 | 护理 | 1775 |  |
| 3 | 医学检验技术 | 381 |  |
| 4 | 药学 | 178 |  |
| 5 | 中药学 | 144 |  |
| 6 | 药品生产技术（中药制药方向） | 64 |  |
| 7 | 药品经营与管理 | 178 |  |
| 8 | 药品经营与管理（电子商务方向） | 110 |  |
| 9 | 医学影像技术 | 315 |  |
| 10 | 口腔医学技术 | 172 |  |
| 11 | 农村医学（中专） | 214 |  |
| 12 | 护理（中专） | 381 |  |
| 合计 | | 4971 |  |