

附件

“2024年重庆市残疾人就业招聘会（江津区专场）”用人单位招聘信息收集表

企业名称：				
公司简介（500字以内）				
招聘岗位	招聘人数	学历	招聘要求（请注明招聘岗位对残疾人类别等级要求）	月薪范围（元）
工作地址：_____				
邮 箱：_____				
联 系 人：_____				
联系方式：_____				