附件

2024年重庆市残疾人就业招聘会（江北区专场）

用人单位招聘信息收集表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称**： | | | | |
| **企业性质：** | | | | |
| **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**： | | | | |