

江苏省卫生人才交流服务中心文件

苏卫人才〔2015〕3 号

江苏省 2015 年春季医药卫生类 人才专场招聘会邀请函

尊敬的用人单位：

为加快构筑江苏卫生人才高地，促进卫生专业技术人才合理流动，江苏省卫生人才交流服务中心定于 2015 年 4 月 11 日在苏州举办“江苏省 2015 年春季医药卫生类人才专场招聘会”。热忱邀请贵单位参加。

一、招聘会形式及参会对象

(一)大会形式

用人单位现场设摊，与卫生类人才交流洽谈，双向选择。

(二)参会对象

- 1、卫生类高校毕业生及相关在职人员；
- 2、各类医疗卫生单位、科研院所、医药企业。

二、招聘会时间、地点

(一)时间：2015年4月11日(星期六)8:30-11:30。

(二)地点：中国苏州人力资源服务产业园高新区科技城分园(苏州科技城太湖大道与龙山路交界处，致远国际商务大厦西裙楼2楼)。

三、展位标准

本次招聘采用无纸化招聘形式，大会为每家人单位配备专用电子账号、一体机、平板电脑等设备，每个展位配备1桌2椅。现场可通过网络信息库直接收取求职者电子档简历。

四、参会费用

本次大会卫生类人才免费入场，参会单位按成本收费，每展位收费500元。

五、参会办法

(一)展位申请和要求

1、参会单位向江苏省卫生人才交流服务中心报名。报名截止时间为2015年4月3日。

2、各单位在申请展位时，需填写《展位申请表》(见附件)并提供相应材料，同时以邮件形式把相关表格及信息(包含单位最新年检法人证书或营业执照副本电子文件、单位简介、岗位信息、单位宣传图片若干，格式后附)发送至邮箱 sx3999@qq.com。

注明邮件主题“参加江苏省卫生类人才专场招聘会”。经我单位工作人员审核后回复“预定成功”。

(二)展会服务

大会相关招聘信息将通过中国卫生人才网(www.21wecan.com)、江苏卫生人才网(www.jswsr.com.cn)、江苏人才网(www.jsr.com)、苏州高新区人才网(www.sndhr.com)等相关媒体向社会公开发布。会议当天组委会免费为参会单位提供两人份午餐和饮料。

(三)报到、布展

1、布展时间：2015年4月11日8:00。

2、报到地点：中国苏州人力资源服务产业园高新区科技城分园二楼招聘大厅现场。

3、交通：

(1)自驾车路线：市外车辆可经东桥枢纽进入绕城西南线，从太湖大道/东渚出口进入天池山互通后直行进入太湖大道。向西一直到龙山路路口，转向右侧辅道进入，第一个丁字口右拐，随后进入致远国际大厦地下停车场。市区方向，沿北环路、太湖大道往西一直到龙山路路口，转向右侧辅道进入，第一个丁字口右拐，随后进入致远国际大厦地下停车场。

(2)苏州火车站、苏州高铁北站：可乘地铁2号线(往宝带桥南方向)在广济南路换乘1号线(往木渎方向)在苏州乐园站换乘有轨电车1号线龙山路站下车即可到达。

(3)汽车北站：可乘坐快3线在科普路龙山路东站下车，步行约1km即可到达。或乘地铁2号线(往宝带桥南方向)在广济南路换乘1号线(往木渎方向)在苏州乐园站换乘有轨电车1号线龙山路站下车即可到达。

(4)南门汽车客运站：乘坐949路公交在朱家庄新村站换乘44路下车即可到达。

(5)苏州市区：公交44路、350路在苏州科技城站下车、353路、310路在龙山路太湖大道南站下车。

4、住宿预订：苏州清山酒店(高新区科技城稼先路35号近太湖大道)，订房电话：4008-171-008。

六、联系方式

(一)江苏省卫生人才交流服务中心

地址：南京市中央路42号(省卫计委大院内)，邮编：210008

联系电话：025-83620829

传真：025-83620827

电子邮箱：sx3999@qq.com

联系人：宋茜

(二)参会款项汇址：

收款单位：江苏弘卫人力资源开发有限公司

开户行：交行南京市中央路支行营业部

帐号：320006603018010006541

附件 1: 参会单位报名所需材料及相应格式要求

附件 2: 江苏省 2015 年春季医药卫生类人才专场招聘会展位
申请表



江苏省卫生人才交流服务中心

2015 年 3 月 5 日

附件 1

参会单位报名所需材料及相应格式要求

1、《江苏省 2015 年春季医药卫生类人才专场招聘会展位申请表》(可于江苏卫生人才网 www.jswhsrc.com 下载);

2、单位最新年检法人证书或营业执照副本电子文件;

3、单位简介, 格式为 word 文本, 字数在 300~1000 字为宜, 内容中不能含有图片;

4、能够展示单位风采的一组图片, 图片格式为 .jpg 格式, 尺寸(长:宽)3:2 为宜, 大小 1M 以下, 数量 1~9 张, 图片提供方式 zip 压缩包。

以上材料 1、2、3 项报名时必须提供, 第 4 项单位按工作需要自行选择是否提供。

附件 2

江苏省 2015 年春季医药卫生类人才专场招聘会 展位申请表

(单位公章)

2015 年 月 日

单位名称					申请展位数	
单位地址					邮 编	
联 系 人					传 真	
联系电话						
需 求 情 况	招聘岗位	专业	学历	人数	要求	待遇

- 注：1、请详细、认真填写，本信息将公开发布；
 2、本表复制，请注明页号(共 页，本页是第 页)；
 3、请将本表电子版发至邮箱：sx3999@qq.com，以便我中心及时发布。

