

重庆市卫生人才交流中心

重庆市卫生人才交流中心关于举办 2020年秋季医药卫生人才交流会的函

尊敬的用人单位：

为深入贯彻落实习近平总书记关于坚决打赢疫情防控阻击战的重要指示精神，全面落实党中央、国务院决策部署和市委、市政府工作安排，在切实做好疫情防控工作的同时，充分发挥人才服务机构在用人单位与医学人才二者间的桥梁作用，积极为医学类人才提供方便快捷、精准高效的就业服务，促进医药卫生人才合理流动。重庆市卫生人才交流中心定于9月18日在汇博人才市场举办2020年秋季医药卫生人才交流会，现将本次活动有关事宜函告如下：

一、组织机构

主办：重庆市卫生人才交流中心

承办：重庆医药卫生人才网

二、时间地点

时间：2020年9月18日（周五）8:30-16:00

地点：汇博人才市场（两江新区龙头市华宇地产5号楼1楼轻轨3号线狮子坪站下车100米即到）

三、参加对象

（一）各级各类医疗卫生健康单位。

(二) 各类医疗器械、药品生产经营及生物保健企业。

(三) 其他相关单位。

四、参会人才

全国各医学院校应、往届毕业生，从事医疗卫生工作的技术和管理人才，2020年住院医师、护士规范化培训结业学员，医药代表，执业药师，离退休医务工作者及其他愿意在医药卫生行业从业的各类人员。

五、大会宣传

(一) 网站宣传：在重庆医药卫生人才网(www.cqwsrc.com)等专业人才网站上发布本次交流会信息。

(二) 媒体宣传：在《重庆日报》《重庆晨报》《重庆商报》《都市热报》以及重庆移动电视等主流媒体宣传。

(三) 新媒体宣传：重庆市卫生人才交流中心、重庆市住院医师规范化培训微信公众号、华龙网新重庆客户端宣传。

(四) 行业宣传：通过各省市卫生人才交流中心官方网站发布本次交流会信息。

(五) 院校宣传：在全国各医学院校就业网站上发布本次交流会信息。

六、报名方式

(一) 报名截止时间为9月11日17:30。

(二) 请将参会回执以及招聘内容(单位简介+招聘职位)发至邮箱cqwsrclzx@163.com(非重庆医药卫生人才网会员单位须提供单位有效营业执照或事业单位登记证副本扫描件)，并及时电话联系会务组工作人员确认，会务组将根据报名时间的先

后顺序安排展位。

(三) 用人单位须同时满足以下条件，方可进入招聘现场：

1. 用人单位招聘工作人员进场时需出示身份证和健康码；

2. 境外来渝人员、中高风险地区的人员，须持 7 天内核酸检测阴性证明或能够包含核酸检测阴性信息的健康码“绿码”；对来自低风险地区的人员，须持健康通行码“绿码”；

3. 接受体温检测、消毒，体温 $<37.2^{\circ}\text{C}$ 且无咳嗽、呼吸困难等症状；

4. 每招聘单位参会人员原则上不超过 2 名（预定特区展位的招聘单位参会人员原则上不超过 4 名）进场参加招聘活动，且全程佩戴口罩。

七、收费标准

特区展位：3500 元/个。展位描述：位于展馆入口，规格：3 米 \times 1 米 \times 2.4 米，内设招聘桌 2 张、椅 4 张。

标准展位：1200 元/个。展位描述：位于普通展区，规格：3 米 \times 1 米 \times 2.4 米，内设招聘桌 1 张、椅 2 张。

注：重庆医药卫生人才网年度会员单位免费参加（每个单位赠送标准展位 1 个），如需预定特区展位，享受 8 折优惠。

八、服务内容

(一) 为特区展位单位设计、制作门楣及喷绘海报，海报尺寸：5 米 \times 2.4 米；提供 4 份工作餐及饮用水。

(二) 为普通展位免费制作 POP 海报、门楣海报各 1 张，尺寸：1.2 米 \times 0.8 米；提供 2 份工作餐及饮用水。

(三) 为招聘单位提供求职登记表等招聘用品 1 套。

(四)现场提供人事代理、档案托管、户口挂靠、人才测评、等政策咨询服务。

九、缴费方式

招聘单位在报名后3个工作日内将展位费汇款至以下账户，会务组将于会后统一邮寄发票。

开户名：重庆市卫生服务中心

开户银行：工行建新东路支行

帐号：3100022209026427501

注：交通、食宿费用自理，由所在单位报销。

十、联系人及联系方式

电话：023-63631020 罗老师 邓老师

023-67769445 赵老师 张老师

023-67742781 吴老师 徐老师

邮箱：cqswsrcjlzx@163.com

十一、附件

附件1：参会回执

附件2：单位人才需求情况表



附件 1:

2020 年秋季医药卫生人才交流会 参会回执

填表日期： 年 月 日

单位名称			
发票抬头			
纳 税 号			
通信地址			
联 系 人		职 位	
电子邮箱		手机号码	
预定展位	特区展位 <input type="checkbox"/> 标准展位 <input type="checkbox"/>	个	参会人数 人
重庆医药卫生人才网年度会员	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 需办理会员 <input type="checkbox"/>		
备注			

注：1、会员单位是指在重庆医药卫生人才网的网络招聘会员。

2、请于9月11日前将回执表、单位简介、招聘信息发送电子版并电话确认。

邮箱：cqswsrcjlzx@163.com 电话：023-63631020 67769445

附件 2

XXX 人才需求情况表（模板）

单位简介 (1000 字以内)					
招聘计划	岗位名称	需求人数	专业要求	学历(学位)	其他条件
备注					