

重庆市卫生人才交流中心文件

渝卫人才发〔2024〕3号

重庆市卫生人才交流中心 关于举办成渝地区2024届医学类毕业生 招聘会的通知

各区县（自治县）卫生健康委、两江新区社发局、西部科学城重庆高新区公共服务局、万盛经开区卫生健康局，各委属（代管）单位，西南医院、新桥医院、大坪医院、陆军第九五八医院、武警重庆总队医院，大型企事业单位职工医院，其他有关单位：

为充分发挥人才服务机构在用人单位与医学高校毕业生间的桥梁作用，促进医疗机构高效引才及2024医学类毕业生、往届离校未就业毕业生高质量就业，重庆市卫生人才交流中心决定

举办“成渝地区 2024 届医学类毕业生招聘会”，现将有关事项通知如下：

一、组织机构

主办：重庆市卫生人才交流中心

协办：成渝地区双城经济圈高校就业创业联盟医卫健康分盟

二、时间地点

（一）时间：2024 年 5 月 17 日（星期五）9:00-12:00；

（二）地点：重庆医科大学袁家岗校区校内二食堂四楼（重庆市渝中区医学院路 1 号）。

三、参会单位

（一）全国各级各类医疗卫生健康机构；

（二）其他相关单位。

四、参会人才

（一）2024 届医学类毕业生及往届离校未就业医学类毕业生；

（二）从事医疗卫生工作的管理和技术人员以及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：在重庆卫生人才网（www.cqwsrc.com）等专业人才网站上发布本次招聘会信息。

（二）媒体宣传：在华龙网、上游新闻及重庆市卫生人才交流中心、渝卫人才微信公众号等新媒体宣传。

六、收费标准

收费标准：1000 元/展位；

注：重庆卫生人才网年度会员享受 8 折优惠。

七、服务内容

- （一）为参会单位提供展位 1 个（一桌二椅）；
- （二）为参会单位制作 1 张招聘海报（尺寸：1.2 米*0.9 米）；
- （三）为参会单位提供 2 份工作餐及饮用水；
- （四）为参会单位提供求职登记表等招聘用品 1 套；
- （五）现场提供人事代理、档案托管等政策咨询服务。

八、参会方式

（一）报名。请用人单位于 5 月 11 日前将营业执照或事业单位登记证副本复印件、参会回执、人才需求情况表等发送邮件，并及时电话联系会务组确认。展位数量有限，报名额满为止。

（二）审核。会务组将对报名单位的资质进行审核，根据报名先后顺序，通过邮件确认。

（三）其它。审核通过的用人单位因故不能参会，请于 5 月 13 日前告知会务组。若有不告知等失信行为，将影响您的其他相关招聘活动。

九、缴费方式

请于 5 月 13 日前将展位费汇款至中心账户，收到款项后 3 个工作日内会务组开具电子发票并发送至指定邮箱（回执报送邮箱）。

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、其它事项

（一）住宿：学校附近酒店较多，需要住宿的单位请自行查询联系，以下酒店供单位参考：

1. 时代同辉酒店（前台：023-81157888，客房、餐饮：王艳，18223537907）；

2. 渝州宾馆（电话：023-63311111、63551999）；

3. 重庆长城酒店（重庆渝中区长江二路，电话：400-666-9335，13452020206）；

（二）停车：因校内停车位紧张，请各单位尽量不要开车进入校园。

十一、联系方式

电 话：023-63631020 张老师，023-67769445 邓老师；

邮 箱：cqswwsrcjlzx@163.com。

附件：1. 参会回执

2. XXX人才需求情况表（模板）

(此页无正文)



重庆市卫生人才交流中心

2024年4月28日

附件 1

参会回执

填表日期： 年 月 日

单位名称	(用于展位门楣制作)		
发票抬头名称			
纳税人识别号			
发票邮寄地址			
联系人		职 务	
手机号码		电子邮箱 (接收电子发票)	
展位类型	标准展位 <input type="checkbox"/> ___ 个	参会人数	人
会员单位	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	需办理会员 <input type="checkbox"/>
备注			

注：1. 请于 5 月 11 日 17:30 前将此表及营业执照或事业单位登记证副本、人才需求情况表（附件 2）发邮件至 cqswsrcjlzx@163.com，发送邮件后 2 个工作日内会有统一邮件回复，若无邮件回复，请及时电话确认。

2. 联系电话：023-63631020、67769445。

附件 2

XXX 人才需求情况表（模板）

单位简介 (800 字以内)							
岗位需求一览表							
序号	岗位名称	需求人数	专业要求	学历要求	薪酬待遇	其他条件	是否规培岗
1							
2							
3							
4							
5							
6							
备注							

注：招聘计划可延伸。

