**皖南医学院科研助理岗位招聘反馈表**

用工单位： （签章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | 学生学历 | 岗位月薪 | 学生电话 | 是否购买社保 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |