

重庆市卫生人才交流中心 重庆医科大学 西南医科大学 川北医学院 贵州中医药大学

关于举办 2021 年秋季西部医药卫生人才 交流会的函

尊敬的用人单位：

为搭建医药人才与医疗卫生单位之间充分沟通交流的平台，促进医药人才充分就业和医疗卫生单位高效引才，提升就业质量，促进充分就业，加快推进人才强卫建设，在切实做好疫情防控工作的同时，充分发挥人才服务机构及高校在用人单位与医学人才二者间的桥梁作用，重庆市卫生人才交流中心联合重庆医科大学、西南医科大学、川北医学院和贵州中医药大学特举办 2021 年秋季西部医药卫生人才交流会，现将有关事项函告如下：

一、组织机构

主办：重庆市卫生人才交流中心

重庆医科大学
西南医科大学
川北医学院
贵州中医药大学

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
重庆医药卫生人才网

二、时间地点

时间：2021年11月6日（星期六）8:30—12:30

地点：重庆国际会议展览中心（重庆市南岸区江南大道2号）

三、参会单位

- （一）全国各级各类医疗卫生健康单位；
- （二）全国各类医疗器械、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，从事医疗卫生健康工作的专业技术和管理人才，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）院校宣传：在全国各医学院校就业网站、QQ群、微信群发布本次招聘会信息。

（二）行业宣传：在各省市区卫生人才交流中心官方网站发布本次招聘会信息。

(三) 媒体宣传：在《重庆日报》《重庆晨报》以及重庆移动电视等主流媒体上宣传。

(四) 新媒体宣传：在重庆市卫生人才交流中心、重庆住培、渝卫人才等微信公众号和华龙网、上游新闻等新媒体宣传。

六、参会方式

(一) 报名。请用人单位于 10 月 22 日 17:30 前将营业执照或事业单位登记证副本复印件、参会回执（附件 1）、人才需求情况表（附件 2）等发送邮件至 cqswsrcjlzx@163.com，并及时电话联系会务组确认。展位数量有限，预定从速，额满为止。

(二) 审核。会务组在收到邮件后 2 个工作日内对报名单位的资质进行审核，根据报名先后顺序，通知符合条件的单位参会。

(三) 其它。审核通过的用人单位因故不能参会，请提前 3 天告知会务组。若有不告知等失信行为，将影响您的其他相关招聘活动。

七、收费标准

(一) 特区展位：5000 元/个

展位描述：位于展馆入口附近区域，规格：4 米×2 米×2.4 米，内设招聘桌 2 张、椅 4 张。

(二) 标准展位：1800 元/个

展位描述：位于普通展区，规格：2 米×1 米×2.4 米，内设招聘桌 1 张、椅 2 张。

(三) 会员单位优惠：

重庆医药卫生人才网年度会员单位预定标准展位享受八折优惠。

八、服务内容

1. 为特区展位单位免费设计、制作门楣及喷绘海报，海报尺寸：8米×2.4米；免费提供4份工作餐及饮用水。

2. 为标准展位单位免费制作POP海报、门楣海报各1张，尺寸：1.2米×0.8米；免费提供2份工作餐及饮用水。

3. 为招聘单位免费提供求职登记表等招聘用品1套。

4. 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。

5. 参加本次现场交流会的单位可免费参加11月下旬的秋季西部医药卫生人才网络招聘会。

九、缴费方式

招聘单位在得到会务组确认通知后3个工作日内将展位费汇款至以下账户，会务组统一开具电子发票。

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、联系方式

电话：023-63631020 罗老师 张老师

023-67769445 赵老师 张老师

023-67742781 徐老师

电子邮件: cqswsrcjlzx@163.com

附件: 1. 2021年秋季西部医药卫生人才交流会参会回执
2. 人才需求情况表



2021年9月6日

附件 1

2021 年秋季西部医药卫生人才交流会参会回执

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	
展位类型	特区展位□ _____个 标准展位□ _____个	参会人数	人
会员单位	是□ 否□ 需办理会员□		
备注			

注：1、请于 10 月 22 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，请注意查收邮件，若无邮件回复，请及时电话确认。

2、联系电话：023-63631020 67769445 67742781。

附件 2

XXX 人才需求情况表（模板）

单位简介 (800 字以内)						
招聘计划	岗位名称	需求人数	专业要求	学历要求	其他条件	是否带编
备注						

注：招聘计划可延伸。