附件2：

**阿拉善盟中小企业和非公有制企业岗位需求表**

单位名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专 业 名 称 | 学历 | 需求人数 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联 系 人：

联系电话：

**注：**本表一式三份，申报单位、申报单位主管部门和人才交流中心各存一份；本表用A4纸打印。