附件

三明市市级“三支一扶”岗位征集信息表

填报单位： 时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| **招 聘 单 位 信 息** |
| 单 位名 称 |  |
| 单 位类 型 | □教育单位 |  □医疗卫生 | □农林水等 | □其他 |  |
| 单 位地 址 |  市 县（区、市） 乡（镇） 村（居委会） |
| 单 位联系人 |  | 联系电话： |  | E-mail |  |
| 联 系地 址 |  | 邮 编 |  |
| 单 位简 介 |  |
| **岗 位 说 明** |
| 岗 位名 称 |  | 需 求人 数 |  |
| 服务类别 | □支医 □支农（含林业、水利等） □支教 □扶贫  | 服务期限 | □2年 □4年 |
| 性别要求 | □不限 □男 □女 | 专业要求 |   |
| 学历要求 | □博士 □硕士 □本科 □专科（高职） |
| 岗位描述 |  |
| 其他要求 |  |
| 福利待遇 |  |