**附件：**

**兽医学院2019年暑期实习岗位登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 公司网址 |  |
| 提供岗位 | 1 |  | 人数 |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 实习地点 |  | 薪资福利待遇 |  |
| 是否接受小幅度时间调整（7天之内） | 是（ ） 否（ ） |
| 备注（要求等） |  |