# 介 绍 信

成都医学院：

我单位安排 等 人前往贵校参加2023年4月11日2023届毕业生春季线下双选会，请予接洽为谢。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

用人单位名称（加盖公章）：

 2023年3月28日