# 介 绍 信

成都医学院：

我单位安排下列人员前往贵校参加2024年4月10日“成都医学院2024年春季双选会暨2024年四川省春季医药卫生人才双选会—成都医学院专场”，请予接洽为谢。

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

单位名称（加盖公章）：

 2024年4月10日