# 介 绍 信

成都医学院：

我单位安排下列人员前往贵校参加 2025年6月18日成都医学院2025届毕业生“毕业季双选会”，请予接洽为谢。

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

单位名称（加盖公章）：

 年 月 日