附件2

各招聘单位岗位及联系方式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 招聘岗位 | 招聘人数 | 联系方式 |
| 宜兴市人民医院 | 专技 | 8 | 电话：0510-87330719 |
| 邮箱：rsk@yxph.com |
| 宜兴市中医医院 | 专技 | 4 | 电话：0510-81737238 |
| 邮箱：530957025@qq.com |