附件1

大良社区卫生服务中心公开招聘收费员职位表

| **序号** | **职位** | **人数** | **学历** | **专业****类别** | **年龄** | **户籍** | **性别** | **其他条件** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 收费员 | 3 | 大专及以上 | 不限 | 35周岁以下 | 顺德 | 不限 | 要求会讲粤语；熟悉财务工作优先。 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |  |

注：35周岁以下为1981年7月26日后出生。