|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 邮编 |  | E-mail |  |
| 参会人员 |  | 预定展位数 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位资质 | 建筑： 规划： 园林： |
| 招聘岗位 | 人数 | 要求 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 单 位 情 况 介 绍 | 单位盖章   年 月 日  |

此文件填写完毕后，将pdf格式文件发送到zhangyu@qut.edu.cn，有事请联系张老师 0532-85071226