

附件 1

“园保携手共创明天”
园艺与植物保护学院

单位名称	请填写单位全称			
详细通讯地址				
联系人			联系电话	
单位网址			E-mail	
校友姓名	职务	毕业年度及学 历	专业	联系方式
对接会参会人员	职务		联系方式	
招聘参会人员	职务		联系方式	
招聘岗位及要求(可另附页)				
所需毕业生专业	学历	人数		备注

毕业生企业专场招聘会回执单