就业信息（合同）统计表

姓名： 专业班级：

联系电话：

单位名称：

单位办公电话：

单位地址：

单位联系人：

薪资：

单位所在地（到县市区）：

**请填完表后，于5月29日中午12点前交到机电学院团委办公室。**

**填表人签名：**