附件

|  |
| --- |
| 首届学生资助宣传大使比赛报名表 |
| 序号 | 姓名 | 学院 | 年级 | 专业 | 学号 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |