附件4：

**中山大学“十佳院(系)学生会”评选报名表**

|  |
| --- |
| 院(系)学生会名称： |
| 院(系)学生会主席或第一负责人： | 联系方式： |
| 评选工作负责人： | 联系方式： |
| 现场展示出席人数及人员名单（上限人数为5人） |  |

注：报名表信息请如实填写，并请参评院（系）学生会在10月21号18:00前将发送报名表至十佳院会评选工作邮箱sysusj2017@163.com进行报名