附件二：

**学生骨干培养班回执**

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 院系、年级、专业 | 现任职务 | 手机号 | 电子邮箱 | 身份证号/回乡证号/台胞证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

请以院系为单位，于5月15日中午12：00前，将电子版回执单发送至studentunion@mail.sysu.edu.cn，并将盖有院系团委的纸质版回执单于5月18日当天交于工作人员处。

填表联系人：

联系电话：