附件2：

二级学院学生干部代表参会回执表

填报单位： 填报人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年级专业班级 | 备注 |
| 例1 | 张三 | 21计应0033 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：此表请以二级学院为单位汇总，并于2023年2月28日（星期二）下午5:00前发送邮箱1294017290@qq.com。