附件3：

TO：0510-82821866、wxbyszp@126.com（邮件请注明高校名称）

**研究生参会汇总表**

填报高校：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 专业 | 学位 | 手机 | 电子邮箱地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

带队老师/带队学生： 性别： 身份证号码： 联系电话/手机： /

（学校就业主管部门章）