华南师范大学团代表会议代表名册

（共1人）

单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 2023 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 代表类别 | 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 民族 | 联系电话 | 微信号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：请于2月11日前18：00将此表Word及PDF盖章扫描件发送至工作邮箱scnuyouthzzb@163.com。