

附件 2

20 -20 学年 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ 学院学生教学信息员情况汇总表

填表日期: 年 月 日

学院盖章

序号	姓名	性别	学号	专业	年级	职务	移动电话	QQ号	电子邮箱	新推荐人员 (是/否)