附件1：

滨州医学院2016年校园主持人大赛院系推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学院 | 班级 | 姓名 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注:纸质版请于10月16号中午12：00前将该表交于大学生活动中心306。

表格电子版请于10月16日中午12：00前发送至邮箱xhwyb2016@163.com 。