附件：

杭州师范大学2019年两项计划

分享会回执

**学院：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业 | 班级 | 姓名 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| ... | ... |  | ... | ... |

备注：1.要求大一大二各班级选派至少1人参加，建议大三大四各班级派代表参加；

2.请于5月24日（周五 ）12:00前将本回执单以 “学院+分享会回执单”命名发送至邮箱：hsdxqxbgs@126.com。