附件3.

厦门大学2013-2014学年八瓣格桑花感恩于行公益活动

报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **中学**  **名称** |  | **教师姓名及**  **所教学科** |  |
| **姓名** |  | **所在学院和年级** |  |
| **联系电话**  **（手机）** |  | **E\_mail** |  |
| **对本活动的建议和看法及如何做好本次活动** | | | |
|  | | | |
| **备 注** | | | |
| 1.此次活动中志愿者不得发表任何有损我校声誉的言行；  2.此次活动中切记注意人身安全和财产安全。  **爱心大使签名：**    **年 月 日** | | | |

**厦门大学招生办公室**

**厦门大学社会实践中心**

**制**

(**表格如超出一页，请正反打印。**电子版请于12月18日晚24:00前发送至xmushsj@126.com，邮件命名为“格桑花+学院+姓名”）