附件1：

湖北医药学院校友访谈工作领导小组

信 息 表

学院名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  个人信息组织分工 | 姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
| 组 长 |  |  |  |  |
| 副组长 |  |  |  |  |
| 成 员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**学院工作组联络人：**

姓名： 电话： 手机： 邮箱：

**备注：**

1. 请将本表于2025年1月8日（星期三）下班前报送至校友工作与合作发展处（科教楼308室），联系人：肖杉（13971903723）。
2. 建议分管学生工作副书记任组长，有关科室负责人参与，辅导员作为成员担任访谈小组指导老师。