附件1：《上海中医药大学校友卡卡面征集登记表》

|  |
| --- |
| 作品编号（此项由主办单位填写，应征者不做填写）： |
| **作者类别：2020届毕业生** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 手机号 |  |
| 微信号 |  | QQ号 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 入学年份 |  | 毕业年份 |  |
| 学院、班级、专业 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| **设计理念说明（300字以内）：**（**注：**可附页） |