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） | | | | | |