附件3

2024年中央专项彩票公益金宏志助航计划报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | 所在院系 | 班级 | 性别 | 民族 | 身份证号码（身份证尾号如有字母请大写） | 联系电话 | 专业 | 毕业年份 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |