附件2

**“木兰计划”推荐学员名单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号号 | | 姓名 | 籍贯 | 联系电话 | 专业  专业  成绩 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 学生总计： 人 | | | | | |
| 学校  意  见 | （加盖公章）    年 月 日 | | | | |

注：学生名单（可按上方模板填写）填写完成后，均需加盖学校公章。