附件二：

**“我的梦·缘来有你”** **2017单身青年联谊暨关爱留守儿童公益活动**

**汇总表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务/职称 | 籍贯（省市） | 学历 | 手机 | QQ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人：

电话：

电邮：