**药学院2016年“党员一帮一”项目参与者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学号 | 手机号 | 邮箱 | 所属支部/班级 | 党员身份 | 备注：  请在对应栏目打√ |
|  |  |  |  |  | 正式党员（ ）  预备党员（ ） | 志愿者（ ）  服务对象（ ） |