“我爱我所”摄影比赛参赛登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **作品名称** | |  | | |
| **作者姓名** | |  | **所在部门** |  |
| **电子邮箱** | |  | **手机号码** | 15161980197 |
| **拍摄感想及作品简介** | | | | |
|  | | | | |
| 主办方  意见 | 研究生部、研究生会盖章  年 月 日 | | | |