附件

师生幸福圆梦申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  |
| 所在系部、班级（部门） |  | 联系方式 |  |
| 心愿内容 |  |
| 预计所需费用 |  |

注：电子版发送至邮箱gyzydwzzb@163.com。