附件2

兰州大学校友会发起人资质函

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 籍贯 | |  | 出生年月 |  |
| 性别 |  | | 政治面貌 | |  | 拟担任职务 |  |
| 工作单位及职务 | | |  | | | 联系电话 |  |
| 单位地址及邮编 | | |  | | | 邮箱 |  |
| 简历（请从高中时期填起） | | 时间 | | 学习和工作经历 | | | 证明人 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| …… | |  | | |  |
| 筹委会  意见 | | 筹委会成员（不少于5人，请在姓名处签字）：  姓名 年级 专业  姓名 年级 专业  姓名 年级 专业  姓名 年级 专业  姓名 年级 专业  …… | | | | | |
| 在兰大期间证明人意见 | | 班主任□ 辅导员□ 专业教师□其他  （签字）： 年 月 日 | | | | | |
| 校友所属学院意见 | | （公章）  单位负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | |
| 学校意见 | | 年 月 日 | | | | | |