附件

武汉大学研究生合唱团队成员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **籍 贯** |  | **照片** |
| **出生年月** |  | **民 族** |  | **政治面貌** |  |
| **就读院系** |  | | | **就读年级** |  |
| **联系电话** |  | | | **QQ号码** |  |
| **相关合唱/歌唱经历** |  | | | | | |
| **相关获奖情况**  **（如无，可不填）** |  | | | | | |
| **备注** | **请于2019年7月22日22点前将本报名表发送至邮箱whuwtgz@163.com.** | | | | | |