南方医科大学校友返校活动信息备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **毕业院系** | | |  | **毕业时间** | | | |  | | |
| **专业/班级** | | |  | **班主任/辅导员(队领导)** | | | |  | | |
| **活动联系人** | | |  | **电话/QQ/微信** | | | |  | | |
| **活动时间** | |  | | **地点** | **校本部、顺德校区** | | **人数** | | |  |
| **主要活动内容**  **（直接勾选或在“其他活动”栏内填写）** | | **校友联谊茶话会：** | |  | | **师生座谈会：** | | |  | |
| **参观校园：** | |  | | **参观实验室：** | | |  | |
| **参观校史馆：** | |  | | **校友学术报告会：** | | |  | |
| **校友创业报告会：** | |  | | **校友励志报告会：** | | |  | |
| **校友捐赠活动：** | | **货币捐赠（ ）实物捐赠（ ）认捐校友树（ ）**  **其他捐赠（ ）** | | | | | | |
| **其他活动：** | | **顺德校区拍摄视频** | | | | | | |
|  | **需要校友办公室协助办理的事宜** | | | | | | | | | |
| **1** | **是否需要协助联系出席活动的领导和老师（请注明所需邀请人员名单）** | | |  | | | | | | |
| **2** | **是否需要协调校友返校活动校内场所（请注明所需场所的大小及用途）** | | |  | | | | | | |
| **3** | **是否需要安排校友工作志愿者做好前台报到、校园导游等服务（请注明所需志愿者人数及要求）** | | |  | | | | | | |
| **4** | **其他需要协助办理的事宜** | | |  | | | | | | |

**注：**1、请在活动举办前一个月以上将表格填妥报送学校校友办公室；

2、活动结束后请将校友通讯录、活动新闻及照片统一报送校友办公室，以便于及时宣传报道及充实校友数据库；

3、校内一般不悬挂标语，活动宣传品需在活动结束后一天内由主办方清理干净；

4、[本表可传真至校友会办公室020-61648460](mailto:本表可传真至校友会办公室020-61647625或E-mail至xyzh@163.com)；

5、联系电话：020-61648460、61647625 赵老师、蒲老师