**附件:毕业光盘负责人回执**

学部、院系（公章）：

负责教师： 联系方式：手机 座机

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责同学姓名 | 手机 | 邮箱 | QQ号码 | 职务及分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |