附件4：

各单位2017届本科毕业生集体合影带队教师

及各单位领导、老师参加合影名单

院系名称： 带队教师： 手机号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务或职称** | **联系方式** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |