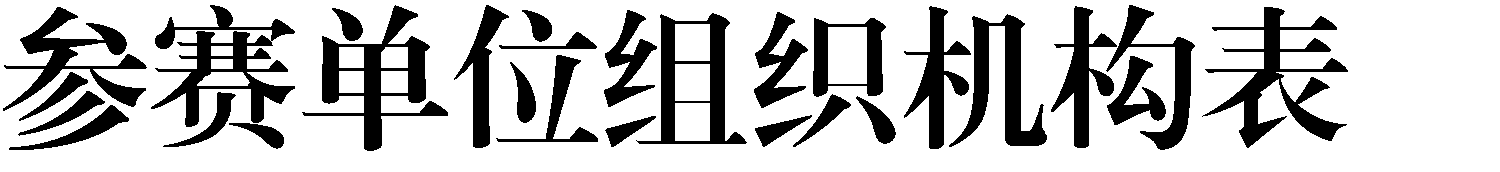
附件2：



分部、相关学院名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 分校名称 | 学习中心名称 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 分部、相关学院健康校园大赛工作责任部门： ；部门负责人： ；联络人： ；联系电话： ；手 机： ；    日期： 年 月 日（分部、相关学院公章） | | |

注：汇总表电子版请以 excel 格式编辑并提交。