附件3

湖北省“中国电信奖学金·飞Young奖”候选人信息汇总表

填报单位（加盖公章）： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 省份 | 学院 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 学历 | 专业 | 简要事迹（300字内） | 是否为试点县推荐 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1. 请按单位推荐顺序进行排序；
 |