附件：

\*\*\*医学院2024届医学本科毕业生座谈会

参会人员名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 专业 | 班级 | 电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

备注：名单请于6月18日12:00前反馈至yxyzlglk@lzu.edu.cn