附件：

“泰顺校园新十景”征集评选登记表

学校（盖章） ： 校长（签字）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作品名称** | **作者** | **联系电话** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 |

联系人： 电话：