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：