附件2

# 云南赛区健康校园大使推荐表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 个人  1寸彩照 |
| 出生日期 | 年龄 |
| 学历 |  |
| 手机号 |  |
| 微信号 |  |
| 所属院校 |  | |
| 工作职务 |  | |
| 专业 |  | |
| 邮寄信息 |  | |
| 个人简介  （含个人荣誉、获奖经历等） |  | |

备注：建议推荐健康校园大使需有相关专业背景及组织学生参与活动的能力