**学生社区生活学习一体化空间名称征集表**

|  |
| --- |
| **作者类别：**（请在相应类别上打√）（ ）在校学生 （ ）在校教职工 |
| **姓名** |  | **学号/工号** |  |
| **学院/部门** |  | **班级** |  |
| **联系方式** |  | **邮箱** |  |
| 空间命名方案 |
| **空间名称** |  |
| **内涵阐述****（300字左右）** |  |

注：此表格于11月16日12：00前发送至指定邮箱：kyjzjgs@sina.com。