**浙江大学医学院新生之友活动反馈表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寝室全体 同学姓名 |  | 班级 |  | 寝室号 |  |
| 新生之友姓名及联系方式 |  | 活动时间 |  |
| 活动内容简述 (400字左右)满分5分 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 总结与心得(300字左右)满分5分 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

备注：

1．展示活动时可附上1-3张活动照片（另附页）

2．优秀稿件会在医学院各新媒体平台上刊登

3．任何问题可咨询所在班级学习委员

4. 活动反馈表请发至MSSU2019study@163.com ，文件名为班级+新生之友活动反馈表，邮件主题为班级+新生之友活动反馈表。