广西红十字“爱心企业学业奖学金”学生汇总表

学院：　　填报人：　　学院负责人签字：　　（盖章）

序号	姓名	学号	年级	专业、区队	身份证号码	中国银行卡号	开户行信息	联系电话
范例	张三	xxxx	2018	公安学一区	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	南宁市东葛路支行	xxxxxx