

高雄市立空中大學 115 學年度第 27 屆學生代表候選人連署推薦表

姓名：

學號：

學系：

電話：

住址：

2 吋
照片 1 張

編號	連署人簽名	學號	學系	電話
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

編號	連署人簽名	學號	學系	電話
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

*不夠使用請自行增加