必经之路联合发起人申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 必经学号 |  | 手机号码 |  |
| 职 业 |  | 加入日期 |  |
| 生 日 |  | 邮 箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 您与必经之路的缘起。 |  |
| 您为什么想成为联合发起人？ |  |
| 您所从事的行业/特长/技能， |  |
| 是否愿意参与必经的具体事务。 |  |
| 成为联合发起人，希望我们能为您做点什么？ |  |
| 一体团意见 |  |