浙江大学医学院第七届研究生会主席团候选人报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **照**  **片** |
| **政治面貌** |  | **年 级** |  | **专 业** |  |
| **攻读学位** | （ex：科学型/专业型 + 博士/硕士） | | | **学号** |  |
| **所在单位** | （ex：基础医学院/第一临床医学院......） | | | **手机号** |  |
| **教**  **育**  **经**  **历** |  | | | | | |
| **学**  **术**  **情**  **况** |  | | | | | |
| **社**  **会**  **工**  **作**  **情**  **况** |  | | | | | |
| **工**  **作**  **设**  **想** | （可附页） | | | | | |
| **其**  **它** | （如竞选优势、推荐/自荐理由、个人风采等，可附页） | | | | | |

**注： 请于2020年9月18日24：00前将此报名表（若有其他竞选材料请一同打包）命名为“医学院第七届研究生会主席团候选人报名+姓名”，[提交至邮箱medybh@126.com](mailto:上交至zjumssu@163.com)**