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**