**浙江大学医学院分党校班主任报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 入党  时间 |  | 年级  专业 |  | 所属  党支部 |  |
| 支部内  职务 |  | 邮箱 |  | 手机号码 |  | 微信号 |  |
| 所在校区 |  | | | | | | |
| 所在  医院（系） |  | | | | | | |
| 简 历 |  | | | | | | |
| 应 聘 理 由 |  | | | | | | |
| 面 试 意 见 |  | | | | | | |
| 学 院 意 见 | （盖章）  年    月    日 | | | | | | |

（“浙医先锋”学生党建工作中心）、