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 |  |
| 入党时间 |  | 年级专业 |  | 所在校区 |  | | |
| 手机号码 |  | 微信号 |  | 邮箱 |  | | |
| 所属党支部 |  | | | 支部内职务 |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 学  生  工  作  经  历 |  | | | | | | |
| 应  聘  理  由 |  | | | | | | |
| 分  党  校  工  作  建  议 |  | | | | | | |