**基础医学院学生会部门干部候选人报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 1寸照片 |
| 政治面貌 |  | 年级专业 |  |
| 联系电话 |  | QQ |  |
| 历任职务 |  | 是否服从调剂 |  |
| 意向岗位  | 第一志愿：第二志愿：（可多填） |
| 自我评价（个人简介、曾获奖励、工作理念等） |  |
|
|
|
| 面试情况（面试部门 意 见） |  |
|
|
|

 备注：本表复印有效。