附件2

**成都医学院校团委学生助理报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 半身正面免冠电子照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 院专 业 |  | 年 级班 级 |  | 学 号 |  |
| 特长 |  | 现任职务 |  |
| 学历 |  | 拟报岗位 |  | 是否服从调配 |  |
| 联 系 方 式 | 手机： QQ： |
| 简历（高中起填） |  |  |
| 所获奖励 |  |
| 辅导员意见 |  |
| 所在学院团委意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |

本人签字： 填表日期： 年 月 日

**备注**：请提供学历、奖励等有关证明材料原件和复印件