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