附录一

医药卫生管理学院第一届研究生会申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |  |
| 政治面貌 |  | 专业年级 |  |
| 宿舍 |  | 手机 |  |
| QQ |  | Email |  |
| 申报部门（第一志愿） |  | 申报部门（第二志愿） |  |
| 申报部门（第三志愿） |  | 是否服从调剂安排 |  |
| 个人介绍（含特长、获奖等） |  |
| 申报主席团者填写以下内容 |
| 申报岗位（第一志愿） |  | 申报岗位（第二志愿） |  |
| 岗位规划 |  |
| 备注或补充 |  |