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 |  | | | | | | | | | | | | |