附件6：

浙江大学第十九次博士生代表大会代表候选人名单（模板）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表团名称 |  | 填表时间 | 年月日 |
| 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 民族 | 年级 | 学号 | 职务 | 手机长号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 团长 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 副团长 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请在**9月24日24点前**将代表候选人名单可编辑电子版与签名扫描版发送至医学院研究生会邮箱（**medybh@126.com**）。