浙江大学医学院第十五届学生会主席团

换届选举申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 所有课程绩点及排名  （截至目前） |  |
| 专业班级 |  | | 现有职务  （班级或其他组织社团） |  | |
| 手机 |  | | 邮箱 |  | |
| 座右铭 |  | | | | |
| 个人特长 | 英语水平 | ☐CET-4 ☐CET-6 ☐TOEFL ☐GRE ☐其他 | | | |
|  | | | | |
| 奖惩情况 | 例：X年X月，获XX荣誉称号/奖项 | | | | |
|  | | | | |
| 社会工作  经历 | 例：X年X月-X年X月，任XX职务/参加XX志愿工作／社会实践等 | | | | |
|  | | | | |
| 班团意见 | 签字（手写）：  年 月 日 | | | | |
| 工作设想  （500字内） | 可另附页 | | | | |

备注：

请于**2024年4月22日24时前**将此表连同本人照片（近期生活照1张，尺寸不小于1024\*768，证件照1张）（若有其余自选竞选材料，亦可一同上交），命名为“第十五届主席团候选人XXX竞选材料”压缩文件，上交至zjumssu@163.com。