**浙江大学医学院分党校班主任报名表**

（“浙医先锋”学生党建工作中心）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 入党  时间 |  | 年级、  专业 |  | 导师 |  |
| 毕业  院校 |  | 学历 |  | 学位 |  | 专业技术  职    务 |  |
| 有何  专长 |  | | 手机号码、  QQ号码 |  | | | |
| 所在  医院（系） |  | | | | | | |
| 简      历 |  | | | | | | |
| 应  聘  理  由 |  | | | | | | |
| 所在  单位（  导师）  意见 | 辅导员或导师签字    年   月   日 | | | | | | |
| 面试  意见 |  | | | | | | |
| 学院  意见 | （盖章）  年    月    日 | | | | | | |