**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 |