附件2：

**安徽医科大学2019—2020学年校级学生组织骨干**

**竞聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |  **（二寸免** **冠照片）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **学 院** |  | **年 级** |  |
|  **专 业** |  | **联系方式** |  |
| **2018-2019学年学业成绩排名** | **\_\_\_\_名/共\_\_\_\_人（附成绩表）** |
| **现任职务** |  |
| **竞聘岗位** |  |
| **任职工作经历** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **所在学院****党组织意见** |  |