附件2：

**安徽医科大学2020—2021学年校级学生组织**

**和学生社团竞聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **一寸免冠**  **照片** |
| **民 族** |  | **籍 贯** | |  |
| **出生年月** |  | **政治面貌** | |  |
| **专 业** |  | **年级/班级** | |  |
| **学 号** |  | **联系方式** | |  |
| **2019-2020学年学业成绩综合排名：□<30% □<50%** | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_名/共\_\_\_\_\_\_人** | |
| **2019-2020学年德体美劳综合排名：□<50%** | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_名/共\_\_\_\_\_\_人** | |
| **现任职务** |  | | | | |
| **竞聘岗位** | **1.** | | **2.** | **是否服从调剂 是 □ 否 □** | |
| **工作经历** |  | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | |
| **所在学院**  **团组织推荐意见** | **负责人签字：(盖章)**  **年 月 日** | | | | |
| **所在学院**  **党组织审核意见** | **负责人签字：(盖章)**  **年 月 日** | | | | |