**2015年北京中医药大学本专科基层学生干部培训报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 民族 | |  | 照 片 |
| 政治面貌 | |  | | 出生年月 | |  | | | |
| 年级、班级 | |  | | 学 号 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | QQ号码 | |  | | | |
| E-Mail | |  | | 英语等级 | |  | | | |
| 学习和工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 本人保证以上信息的真实性。 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 班主任意见： 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学院  意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | 学工部  意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | |