**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 |