**深圳大学医学部研究生会主席团成员候选人遴选登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （电子版或  粘贴照片） |
| 年 级 |  | 学 号 |  |
| 政治面貌 |  | 专 业 |  |
| 联系电话 |  | 民 族 |  |
| 成绩情况 | （综合排名须前30%、无挂科） | | |
| 所在地址 |  | | |
| 担任现职 | （各级党团组织、研究生会组织、班级担任职务情况） | | | |
| 服务实践 |  | | | |
| 奖惩情况 |  | | | |
| 对参选岗位的认识和规划 |  | | | |
| 对申报信息完备和真实性承诺 | （由本人书面抄写以下内容并签字：本人承诺以上申报信息完整且真实。） | | | |
| 班级团支部意见 | （由团支部书记书面书写推荐意见并签字） | | | |
| 所在党支部意见 | （由党支部书记书面书写推荐意见并签字） | | | |
| 资格审查情况 | （由筹委会指定专人核实并书面书写审查意见并签字） | | | |
| 备注 |  | | | |