附 件.

滨州医学院首届教与学促进中心

部长竞选报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片  （1寸） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 学 院 |  | 班　级 |  |
| 学 号 |  | 现任职务 |  |
| 手 机 |  | Q Q |  | |
| 2016-2017  成绩排名 | 名次/班级  人数 | 邮箱 |  | |
| 拟报职位1 |  | 拟报职位2 |  | |
| 曾获主要  奖励 |  | | | |
| 自身优势与缺点 |  | | | |
| 工作设想 |  | | | |