附件1：

**中山大学2024届年级理事报名表**

**所属院系、附属医院：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **免冠近照** |
| **政治面貌** |  | **民 族** |  |
| **联系电话** |  | **微信号** |  |
| **邮箱** |  | **学历** |  |
| **学院/专业/班级** |  | **工作单位/毕业去向** |  | **所在****地区** |  |
| **曾****任****职****务** | **（在学校、学院、班级曾担任过的职务）** |
| **受****表****彰****情****况** |  |
| **对 工****校 作****友 的****理 认****事 识** |  |
| **学****院****意****见** | **（盖章）** |
| **备****注** |  |

**填表时间： 年 月 日**