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**