附件2

**浙大城市学院医学院第一次学生代表大会代表登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 民族 | |  |
| 职务 | |  | | | 政治面貌 | |  | | |
| 所在专业 | | |  | | 所在班级 | | |  | |
| 联系方式 | | |  | | 学号 | | |  | |
| 简历 | （200-300字左右） | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | 例：2019年9月，获学业一等奖学金 | | | | | | | | |
| 所在班级意见 | 年 月 日 | | | | 学代会筹委会意见 | 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

注：1.此表一式两份，纸质稿与电子稿。