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。