**新乡医学院三全学院学生会报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 照  片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 出生年月 |  | 书院 |  | |
| 专业 |  | 学号 |  | |
| 应聘部门 |  | 是否同意调剂 | |  | |
| 联系方式 |  | Q Q | |  | |
| 曾任职务 |  | | | | |
| 个人简介 |  | | | | |

新乡医学院三全学院学生会