**成都中医药大学优秀研究生干部评选申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 民族 |  | 学号 |  | 所在年级 |  | 照片 |
| 性别 |  | 手机 |  | 导师姓名 |  |
| 担任职务 |  |
| 任职时间 |  |
| 本年度担任研究生干部工作成绩 |  |
| 学院意见 | 签字： 盖章： 日期： |
| 研究生院意见 |  签字： 盖章： 日期： |