附件 2

**成都中医药大学基础医学院优秀毕业生干部评选申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 民族 |  | 学号 |  | 年级 |  |
| 性别 |  | 手机 |  | 导师 |  |
| 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： |

备注：

1.此表一式二份，一份学院留存文书档案，另一份装入毕业生本人档案；

2.本表内容可打印或用钢笔填写，字迹要清楚。