**山东理工大学研究生会换届竞选报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 | |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  |
| 所在学院 | |  | 专业 |  |
| 电话 | |  | 邮箱 |  |
| 现任  职务 |  | | | | | |
| 意向职务 | | |  | | 是否服从调剂：是□否□（勾选） | |
| 最近一学年  综测排名 | | |  | | | |
| 工作简历 | |  | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | |
| 工作设想  （要求：  着重构思，简单凝练，条理清晰） | |  | | | | |
| 培养单位审查  意见 | | 签字（章）:  年 月 日 | | | | |
| 研究生工作部审查意见 | | 签字（章）:  年 月 日 | | | | |

请于9月30日18:00前将报名表发送至校研究生会邮箱sdlgdxyjs@163.com。