附件

安徽医科大学书记校长学生助理岗位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 姓 名 |  | 学历层次 |  | 政治面貌 |  |
| 学 院 |  | 宿舍楼号 |  |
| 专 业 |  | 任职情况 |  |
| 家庭经济情况 | 是否学校认定的困难生：是□/否□ | 手机号码 |  |
| 有何特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 申请理由 | 本人签名： 年 月 日 |
| 学院推荐意见 | 签章： 年 月 日 | 学生管理部门推荐意见 | 签章： 年 月 日 |
| 考核组意见 | 签章： 年 月 日 |
| 备注 |  |