附件3：

深圳大学医学部学生会委员会委员候选人遴选登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 证件照片 | （电子版或粘贴照片） |
| 学号 |  |
| 所在班级 |  |
| 性别 |  |
| 民族 |  |
| 政治面貌 |  |
| 担任现职 | （在各级党团组织、学生会组织、班级担任职务情况） |
| 联系电话 |  |
| 公共服务与社会实践经历 |  |
| 获奖励和表彰情况 |  |
| 在校期间受党团组织和行政处分情况 |  |
| 本人对参选岗位职责的认识和工作规划 |  |
| 本人对申报信息完备和真实性承诺 | （由本人书面抄写以下内容并签字：本人承诺以上申报信息完整且真实。） |
| 班级团支部推荐意见 | （由团支部书记书面书写推荐意见并签字） |
| 所在党支部推荐意见 | （由党支部书记书面书写推荐意见并签字） |
| 资格审查情况 | （由筹委会指定专人核实并书面书写审查意见并签字） |
| 备注 |  |