附件2：

化学与药学院研究生会学生骨干申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照  片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 年级专业 |  | 出生年月 |  |
| 导师姓名 |  | 实验室 门牌号 |  |
| 申请职务 |  | 联系方式 |  | |
| 是否服从 调 剂 |  | 课业不及格 情 况 |  | |
| 个  人  简  介 |  | | | | |
| 获  奖  情  况 |  | | | | |
| 工  作  设  想 |  | | | | |
| 备  注 |  | | | | |

注：请于10月9日18:00前将该申请表（A4纸双面打印，不超过2页）交至理科楼E310办公室。