



第十五届社团联合会主席团换届申请表

所在院系:

填表日期:

姓名		性别		出生年月		照 片
民族		学号		政治面貌		
专业		现任职务		竞聘职务	主席 () 副主席 ()	
综合测评成绩专业排名 (排名/专业人数)			联系方式			
个 人 简 历	起止时间		学生组织工作单位			职 务
学 生 工 作 成 绩 和 获 奖 情 况						
工 作 设 想						
院系审核意见:				校团委评审意见:		
负责人签字: (院党章) 日期:				负责人签字: (校章) 日期:		

注意: 提交打印版表格时必须有院系审核意见和盖章。