附件二：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 民族 |  | | 出生年月 |  |
| 年级 | |  | 学院 | |  | | 专业 | |  | |
| 籍贯 | |  | 政治面貌 | |  | | 学号 | |  | |
| 担任职务 | | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 个人简介 |  | | | | | | | | | |
| 培养单位党组织意见 | | | | 校团委意见 | | | | 校研究生工作部意见 | | |
| 签 章  年 月 日 | | | | 签 章  年 月 日 | | | | 签 章  年 月 日 | | |

**南京医科大学第十次研究生代表大会代表登记表**