**附件3：**健康医疗科技学院团校暨学生干部培训个人信息登记表

|  |
| --- |
| **成都东软学院** |
| **健康医疗科技学院第一期团校暨学生干部培训学员信息登记表** |
| **姓名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |  |
| **出生年月** |  | **年级专业支部** |  |
| **本人联系电话** |  | **QQ号** |  |
| **所在部门** |  | **担任职务** |  |  |
| **提交登记表时间** |  | **团校结业时间** |  |
| **个人简介** |  |
|
|
|
|
| **支部（组织）评价** |  团支书（负责人）签字：  |
|
|
|
|
| **素质教师（指导教师）推荐意见：** | **院团委审核意见：** |
|
|
|
|
|
|