**附件1**

**第十一届研究生心理健康协会成员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 一寸照片 |
| 政治面貌 |  | | 所在学院 | |  | | |
| 年级专业 |  | | 竞选职务一 | |  | | |
| 手机号码 |  | | 竞选职务二 | |  | | |
| 是否服从  调剂 |  | | 曾任职务 | |  | | | |
| 个  人  简  介 |  | | | | | | | |
| 曾组织或  参加过哪  些大型活  动及比赛 |  | | | | | | | |
| 获  奖  情  况 |  | | | | | | | |
| 请您谈一下对研究生心理健康协会以及所竞选部门的认识或建议： | | | | | | | | |