**附件3：**

**共青团南京中医药大学医学院·整合医学学院第一次代表大会暨第一次学生代表大会代表登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月（岁） |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 选举团支部 |  | 入党年月 |  | 入团年月 |  |
| 手机号码 |  | 得票数 |  |
| 简历（200字） |   |
| 所在团支部意 见 |  年 月 日（盖 章） | 辅导员 意 见 |  年 月 日（盖 章） |
| 院级团组织 意 见 | 年 月 日（盖 章） | 资格审查组意 见 |  年 月 日（盖 章） |