工商管理学院心理健康工作站学生干部报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照  片 | |
| 班 级 |  | 联系方式 |  | | |
| 出生年月 |  | 意向部门 | □培训部  □宣传部  □项目部 | 是否  接受调剂 | □是  □否 |
| 现任职务 |  | | | 政治面貌 |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 自我评价及工作愿景 | （可另附页） | | | | | | | |
| 心理健康工作站意见 | （不必填写） | | | | | | | |