外国语学院学生组织换届申请表

NO.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 班级 |  | | 性别 |  | |  |
| 政治面貌 | |  | 曾任职务 |  | | 特长爱好 |  | |
| 申请志愿 | | 第一志愿 |  | | | | | | |
| 第二志愿 |  | | | | | | |
| 是否服从调剂 |  | | | | 联系方式 | | |  | |
| 申请理由： | | | | | | | | | |

注：（1）书写时请用黑色笔填写

（2）此表请于2014年9月18日18:00-20:00交至外国语学院124室