**第九届MPAcc中心联合会遴选人申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 专 业 |   | 联系方式 |  |
| 第一志愿 |  | 第二志愿 |  |
| 特长爱好 |  | 邮箱地址 |  |
| 是否在校（院）研会任职 |  | 是否同意调剂 |  |
| 个人简介（个人简历、社会工作经历及获奖情况，300字以内） |   |
| 工作设想 |  |

备注：请于10月26日（周五）18:00前通过邮件方式提交word电子报名表到指定邮箱（1378797843@qq.com。）。面试具体事宜另行通知，请大家随时关注MPAcc中心动态并保持联络方式畅通。