浙江大学第七届教代会、第二十一届工代会代表汇总表

院（系）级单位（党委盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 工号 | 性别 | 出生年月 | 民族 | 职业 | 职称职级 | 所在单位及职务 | 学历 | 所属党派 | 工作 年月 | 联系 电话 | 电子 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**职业一栏分三种情况填写 （1）教学、科研人员；（2）管理干部（包括校、院两级机关管理人员）；（3）其他

请各院级单位汇总代表名单，于3月20日前交校工会，并发送电子版到：gongh@zju.edu.cn 联系电话：88206038 87951470

**党委书记签名：**   **联系人及联系电话：**  年 月 日