附件

中国药科大学研究生担任兼职辅导员申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 民 族 |  | 1寸  近期  免冠  照片 |
| 出生年月 | |  | | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 所在学院 | |  | | 学历层次 |  | 学 号 |  |
| 年 级 | |  | | 专 业 |  | 宿 舍 |  |
| 联系电话 | |  | | | E-mail： |  | | |
| 担任职务 | |  | | | | | | |
| 学习工作  简历 | |  | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | |
| 申请理由 | | 申请人签字： 日期： | | | | | | |
| 导师意见 | | 签名： 日期： | | | | | | |
| 辅导员意见 | | 签名： 日期： | | | | | | |
| 所在学院  意见 | | 负责人签字盖章： 日期： | | | | | | |

本表需双面打印，不可改变格式，页数不够可另附说明材料。