附件

中国药科大学学生社区教师兼职辅导员申请表

 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 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 所在学院 |  | 职 称 |  | 学 历 |  |
| 联系电话 |  | E-mail： |  |
| 专业特长 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 申请理由及承诺 | 本人已详细阅读《中国药科大学教师担任兼职辅导员选聘与管理办法（试行）》和《教师兼职辅导员考核办法》，按照社区教师兼职辅导员的工作要求，助力学生社区工作。申请人签字： 年 月 日 |
| 所在学院党委意见 | 负责人签字： 盖 章：  年 月 日 |

本表需双面打印，不可改变格式，页数不够可另附说明材料。