附件1

中国药科大学教师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 | |  | | 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 | | 申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在学院  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。