附件1

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 |  | | | | | |
| 工作承诺 | 本人将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 | | | | | |
| 教师所在学院党委意见 | 签字（盖章） ：  年 月 日 | | | | | |
| 选聘学院  意见 | 签字（盖章） ：  年 月 日 | | | | | |