潍坊医学院“十佳辅导员”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性  别 |  | 民族 |  | 出 生  年 月 |  | 相片 |
| 政 治  面 貌 | |  | 教  龄 |  | 学历 |  | 专 业 技  术 职 务 |  |
| 学院  学工办 | |  | | | | | 现 任  职 务 |  |
| 所带班级 | |  | | | | | | 学生人数 |  |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | |
| 年度内获主要荣誉、奖 励情况 | |  | | | | | | | |
| 年度内主要学术研究情况 | 立项的课题、参与辅导员示范工作室情况 |  | | | | | | | |
| 发表论文情况 |  | | | | | | | |
| 获奖的精品项目和优秀案例情况 |  | | | | | | | |
| 承担课程情况 | |  | | | | | | | |
| 参加辅导员素质能力大赛情况 | |  | | | | | | | |
| 先  进  事  迹  （不 超 过  1500字，可加附页） | |  | | | | | | | |
| 学院推荐意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学生工作处审核意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |