**附件1 长空学院兼职辅导员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期免冠  照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 学 号 |  |
| 专业/(系所) |  | | | 任 职 |  |
| 联系电话 |  | | E-mail |  | | |
| 学生工作  经历 | （从本科开始填起，包括起止时间、任职情况） | | | | | |
| 对兼职辅导员工作的认识 |  | | | | | |
| 研究生导师（系所）审核意见 | 导师签字（非研究生不填）：  年 月 日 | | | | | |
| 学院审核  意见 | 学院负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |