**北京中医药大学学业辅导员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 年级、专业 |  | 学 号 |  |
| 联系电话 |  | QQ号码 |  |
| E-Mail |  | 英语等级 |  |
| 导师姓名 |  | 入学方式（保送/考研） |  |
| 本科学校 |  | 本科所学专业 |  |
| 学习和工作经历 |  |
| 奖惩情况和学术成果 |  |
| 本人保证以上信息的真实性。 签字： 年 月 日 |
| 导师意见： 签字： 年 月 日 |
| 学院意见： 盖章： 年 月 日 |
| 学工部意见 | （盖章）年 月 日 | 研工部意见 | （盖章） 年 月 日 |