附件：

北京中医药大学首批辅导员分类发展研究团队成员申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |  | 照片 （粘贴电子版）    |
| 出生年月 |   | 民族 |   |
| 政治面貌 |   | 职称 |   |
| 学历/学位 |   | 联系电话 |  |
| 所在学院/部门 |  | 主要负责工作 |  |
| 个人简历（从事辅导员工作） |  |
| 第一志愿团队 |  |
| 第二志愿团队 |  |
| 是否服从调剂 |  |
| 学院/部门意见 | 建议申报团队： 负责人签字：  （盖章） 年 月 日 |
| 团队负责人意见 |  团队负责人签字：  年 月 日 |
| 指导委员会意见 |  负责人签字：  （盖章） 年 月 日 |