附件2：

**2019～2020学年**

**全国高等中医药院校**

**优秀辅导员/优秀学生工作者**

**申 报 表**

 **申报项目 □优秀辅导员 □优秀学生工作者**

**姓 名**——————————————————

**学 校**——————————————————

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 学历/学位 |  |
| 所在单位/职务 |  | 邮编 |  |
| 电话（单位/手机） |  | Email |  |
| 个人简历 |  |
| 主要事迹 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 曾获奖励情况 |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 所在学校意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 学生工作研究会意见 |  （盖章） 年 月 日 |