附件4：

**2018～2019年度**

**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 |