2024年“卓越领航”计划辅导员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 学号 | |  | | 性别 | | |  | | | 本人近期  一寸照片 |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 | |  | | 民族 | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 英语水平 | |  | | 婚否 | | |  | | |
| 个人电话 | |  | | E-mail | |  | | 通讯地址 | | |  | | | |
| 主要  家庭  成员 | | 关系 | 姓名 | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位 | | | | | 职务 | |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | | | |  | |
| 学校  亲属  情况 | | 姓名 | 工作单位 | | | | | 与本人关系 | | 备注说明 | | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | |  | | | | |
| 所在学习单位及联系方式 | | | 单位名称： | | | | | | | 专业方向： | | | | |
| 导师: | | | | | | | 联系方式： | | | | |
| 辅导员： | | | | | | | 联系方式： | | | | |
| 学习经 历（从 专科起） | 起止时间 | | 终止时间 | | 学校名称 | | 毕业院校 | | 专业 | | | 获得学位情况 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |
| 学生干部经历或其他工作经 历 | 起止时间 | | 终止时间 | | 工作单位 | | | | 职务或职称 | | | 工作性质 | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
| 奖惩情况  （从大学起） | 时间 | | | | 内容 | | | | 授予单位 | | | 本人排 名 | | 级别 |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |

备注：请严格按照表格格式填写，不得增删页，A4双面打印。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟应聘岗位名称 | 专职辅导员岗 | 岗位隶属单位 | 学生工作部 |
| 应聘申请书：  （申请人能力、业务素质、主要业绩、自身优势及对应聘岗位的认识等） | | | |
| 以上所属内容全部属实，如与事实不符，本人愿承担一切责任。  申请人签字：  年 月 日 | | | |
| 所在学习单位意见：  领导签字：  单位盖章：  年 月 日 | | | |

备注：请严格按照表格格式填写，不得增删页，A4双面打印。