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。