附件1

2018年度浙江省高校名师辅导员

成长引领计划推荐表

学校名称： 所在部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 最后学历 |  | 学位 |  | 专业 |  | 政治面貌 |  |
| 现任职务 | 名 称 |  | 专业技术职务 | 名 称 |  |
| 任职时间 |  | 任职时间 |  |
| 主管工作 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  | QQ号  |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 工作经历 |  |
| 承担课题 |  |
| 发表论文（限列三项） |  |
| 所获奖励（限列三项） |  |
| 学校党委选送意见 |  单位盖章 年 月 日 |