

附件 2

“辅导员心育能力提升”专题研修班学员登记表

学校名称：

所在部门（学院）：

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					上 级 主管单位		
通讯地址						邮政编码		
办公电话			手 机					
传 真			电子信箱					
工作经历								
主 要 培训经历								
学校学生工作 部门选送意见							单位盖章 年 月 日	
培训研修中心 意 见							单位盖章 年 月 日	
备 注								

说明：此登记表将作为学员档案保存，请认真填写核对，字迹工整，盖章有效