**江西中医药高等专科学校2019年度兼职辅导员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 籍贯 | 　 | 出生年月 | 　 | 贴照片处 |
| 家庭住址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 任职部门 | 　 | 职务 |  | 职称 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 学历 |  | 学位 |  |
| 进校时间 | 　 | 申请带班意向 | 　系　 专业 |
| 曾获奖励 |  |
| 所在部门审核意见 |  签字： 年 月 日  |
| 所在部门分管领导审核意见 |  签字： 年 月 日  |
| 备注 | 　 |