附件2

**辅导员直接认定优秀申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业学校、专业 |  |
| 何时任辅导员 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 所在学院 |  | 分管工作 |  | 负责系部、学生数 |  |
| 申请原因 |  |
| 学院意见 | 学院负责人签字：学院盖章：年 月 日 |
| 学校辅导员考核工作领导小组审定意 见 |  签名 （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |