附件3

福建医科大学班主任遴选报名表

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  |
| 民 族 | |  | 工作时间 |  | | 专 业 |  |
| 所在单位 | |  | | 职称（职务） | | / | |
| 政治面貌 | |  | | 工号 | |  | |
| 联系电话 | |  | | QQ | |  | |
| 拟任时限 | | 20 年9月——20 年8月 | | | | | |
| 拟聘学院（部） | |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 岗位设想 | 对班主任工作的认识、应聘优势、工作设想等 | | | | | | |
| 岗位设想 |  | | | | | | |
| 所在单位意见 | 签字： 盖章  年　月　日 | | | 拟聘  单位  意见 | 签字： 盖章  　　 年　月　日 | | |
| 学生工作部（处）  意见 | 签字 ： 盖章  年　月　日 | | | | | | |

福建医科大学学生工作部（处）制

本表格请用A4纸正反面打印，一式两份，学院存档一份，学生工作部存档一份。