附件2

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。