附件1:

宁波市第二期高校骨干辅导员领航计划推荐表

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 | |  | | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | 手 机 | | |  | | 微信号 |  |
| 电子信箱 | |  | | | | | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | | | |
| 参与课题 （注明排序） | |  | | | | | | | | | |
| 发表论文 （限列三项） | |  | | | | | | | | | |
| 所获奖励 （限列三项） | |  | | | | | | | | | |
| 学校 选送意见 | | 年 | | | | | | | | | 盖 章  月 日 |