附件1

“重庆市最美高校辅导员”推选表

**填表日期：年月日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学校 |  |
| 院系 |  | 现任职务 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 担任辅导员时间 |  | 现负责班级和学生数 |  |
| 联系方式 | 手机 |  |
| 办公电话 |  |
| Email |  |
| 地址 |  |
| 邮编 |  |
| 工作简历 |  |
| 获奖情况 | 是否获得市级以上辅导员年度人物？ |
| 获奖时间： |
| 近三年获奖情况： |
| 本人签名 | 以上所填情况完全属实。签名：年月日 |
| 学院推荐意见 | 主管领导签名：学院党委盖章年月日 |