附件：

第一届京津冀高校辅导员挂职锻炼申请表

学院名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （一寸照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 职 务 |  | 职称/职级 |  | 健康状况 |  |
| 所学专业 |  | 最高学位 |  | 最高学历 |  |
| 毕业学校 |  | 在岗工作  时间 |  | 身份证号 |  | |
| 申请挂职省市 |  | 申请挂职学校及岗位 | 第一志愿：  第二志愿： | | | |
| 申请挂职时间 |  | 是否同意调剂 |  | 手机号码 |  | |
| 固定电话 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 学习  经历 |  | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | |
| 科研  成果 |  | | | | | |
| 学院分党委意见 | 负责人签字：  盖章 年 月 日 | | 学校党委  意见 | 盖章 年 月 日 | | |