中药学院选聘班主任基本情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | | | 民族 | |  | | 政治面貌 | |  | 照片 |
| 年 龄 |  | | | 专业 | | |  | | | | | 最后学历 | |  |
| 职 称 |  | | | | | 所在系所 | | | | |  | | | |
| 办公电话 | | |  | | | | | | 移动电话 | | | |  | |
| 是否担任过班主任 | | | | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | |
| 身份选自 | | 专职教师（ ） 在职干部（ ） | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | | 本人签名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 班  主  任  工  作  经  历 | | （此栏由担任过班主任的申请人填写，包括曾担任班主任的时间、获得何种奖励、获得何种评价、所辅导班级取得哪些显著成绩等）  本人签名  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学院意见 | | 主管领导签字：  学院盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |