附件：

武汉大学药学院学生兼职辅导员申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  |
| **出生日期** |  | **民族** |  | **生源地** |  |
| **院系** |  | **年级** |  | **培养层次** | 硕士/博士 |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  | **宿舍地址** |  |
| **个人特长** |  | **身体状况** |  |
| **学习经历（请从本科 开始填写）** |  |
| **工作经历** |  |
| **曾获奖励** |  |
| **申请理由** |   本人签字： 年 月 日 |
| **导师意见** | 签字： 年 月 日 |
| **分党委意见** | 签字（盖章）： 年 月 日 |