附件：

江西师范大学第二批“辅导员工作室”

申 报 书

主 持 人：

学 院：

建设方向：

|  |
| --- |
| 主持人基本信息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 政治面貌 |  | 出生日期 |  |
| 民族 |  | 职务职称 |  |
| 最高学历/学位 |  | 毕业院校/专业 |  |
| 所在学院 |  |
| 从事专职辅导员工作起止年月 |  | 联系方式 | 手机号码 |  |
| 办公电话 |  |
| 通信地址（邮编） |  |
| E-mail |  |
| 个人简历 |  |
| 工作室其他主要成员简况 |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 单 位 | 最高学历/学位 | 职 务/职 称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 近五年获校级以上主要荣誉、科研、奖励等情况 |
| 序号 | 名称 | 级别 | 时间 | 授予单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主持人近五年工作实绩（1200字以内） |
|  |
| 工作室建设方案 |
| 应包括工作室建设背景和已有基础，建设目标、实施计划和主要举措，特色和亮点，保障条件和预期成果等，字数2000字以内。 |
| 所在学院意见： 党委负责人签字： 党委盖章：年 月 日 |
| 专家组意见：签 字：年 月 日 |