附件1：

中山大学优秀辅导员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 姓名 | |  | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | 辅导员类别 |  |
| 最高学历、学位 | | |  | 负责教育管理的学生类别、年级及人数 | | | | |  | |
| 从事辅导员起始时间及年限 | | | 年 月起，  共 年 | | | 所在单位及校区 | | |  | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | | |
| 个人事迹简介（500字以内） |  | | | | | | | | | | |
| 学生工作案例（500字以内） |  | | | | | | | | | | |
| 学生工作案例500字以内） |  | | | | | | | | | | |
| 个人获奖情况 | 序号 | 奖项名称 | | | | 获奖时间 | | | 颁奖单位 | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
| 所带年（班）级获奖情况 | 序号 | 奖项名称 | | | | 获奖时间 | | | 颁奖单位 | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
| 所在单位意见 | | 负责人签名： （盖章） | | | | | | | | | |

备注：“辅导员类别” 填党政专职辅导员/青年教师（医师）专职辅导员/附属医院专职学生工作人员；如项目无内容，可不填；如栏目不够，可另加页。