广西医科大学本科班级导师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 政治  面貌 | |  |
| 学院及科室 |  | | 职称 |  | | 手机  号码 | |  |
| 最高  学历 | 毕业时间 | | 毕业学校 | | 专业 | | | 学位 |
|  | |  | |  | | |  |
| 主  要  经  历 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 任职班级 | |  | | | 任职起止  时间 | |  | |
| 所在教研室意见 | |  | | | | | | |
| 二级学院师德考核意见 | |  | | | | | | |
| 二级学院聘任意见 | |  | | | | | | |
| 党委教师工作部  意见 | |  | | | | | | |