附件2

2025年度北京高校辅导员培训研修基地学员报名登记表

学校名称： 所在部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 本人照片 |
| 最后学历 |  | 学位 |  | 专业 |  | 政治面貌 |  |
| 现任职务 | 名称 |  | 专业技术职务 | 名称 |  |
| 任职时间 |  | 任职时间 |  |
| 主管工作 |  | 研究方向 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 微信 |  |
| 电子信箱 |  |
| 工作经历 |  |
| 主要培训经历 |  |
| 学校学生工作部门选送意见 | 单位盖章 年 月 日 |

说明：

1、此登记表将作为学员档案保存，请认真填写核对，字迹工整，盖章有效。

2、此表填好并于6月24日17点前将word版、扫描电子版(带照片、已盖章)发送至邮箱xgbfdy@buct.edu.cn。