附件1：

**参加培训辅导员回执**

学校名称： 校学工部门盖章

学工部联系人： 联系人电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 院系(部门) | 身份证号 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件2：

**2024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 | |  | | | | | | | |
| 学校学工部  （研工部）  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、将此表填好并于10月22日17点前将扫描电子版(带照片、已盖章)发送至邮箱xgbfdy@buct.edu.cn。学员报到时提交加盖公章的报名表原件。