附件5

重庆城市职业学院申报 级辅导员资格送审名册

所在系盖章： 填报人及联系电话： 填报日期： 年 月 日

经集中公示无异议，公示时间： 年 月 日至 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 单位及职务 | 学历学位 | 何年何校何专业毕业 | 参加工作时间 | 现专业技术资格及取得时间 | 申报辅导员等级 | 继续教育学时学分 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |