附件6

重庆城市职业学院辅导员行政等级评审表决情况表

领导小组办公室（盖章）： 联系人： 联系电话： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 单 位 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 最高学历学位 | 申报等级 | 表决情况 | 是否通过 |
| 赞成人数 | 反对人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |