附件2

**高等学校辅导员访问学者推荐表**

姓 名

推荐学校

通讯地址

邮 编

手 机

电子邮箱

访问学校

指导教师

访问时间 年 月至 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 |  | | 一  寸  照  片  （贴照片） | | |
| 出生年月 | |  | | | 民 族 |  | |
| 籍 贯 | |  | | | 政治面貌 |  | |
| 专业技术职务 | |  | | | 岗位职级 |  | |
| 最高学历/学位 | | | 毕业/获得学位时间 | | | 毕业/获得学位学校 | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
| 毕业/获得学位的学科专业 | | | |  | | | | | | |
| 学  习  工  作  简  历 | 起止年月 | | | 学习、工作单位（任何职） | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 外语语种及水平 | | | |  | | | | | | |
| 主要工作经历及内容 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 工作期间所获荣誉 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 科研工作及其成果（包括承担的课题研究项目、发表的主要论文和出版专著的题目和书名、发表和出版时间、刊物和出版社，成果获奖和应用情况等）（如空格不够，可另附页） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 访问研修的计划（包括拟达到的研修目标及预期成果、研修内容及具体实施步骤） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 思想政治教育专业教授或相当专业技术职务专家推荐意见（对申请人科研能力的评价） | | | | | | | 推荐人任职单位 | |
|  | |
| 推荐人签名 | |
| 年 月 日 | |
| 派出学校意见 (包括：是否已将该申请人作为辅导员骨干的重点培养对象；是否同意派出)  部门公章 | | | | | | | 负责人签名 | |
|  | |
| 年 月 日 | |
| 省级教育主管部门意见（是否同意派出。部属高校无需填写此栏）  部门公章 | | | | | | | 负责人签名 | |
|  | |
| 年 月 日 | |
| 接受基地、中心意见（是否同意接受）  部门公章 | | | | | | | 负责人签名 | |
| 年 月 日 | |
| 接受学校意见（是否同意接受）  部门公章 | | | | | | | 负责人签名 | |
| 年 月 日 | |