附件：

徐州医科大学班主任选聘报名表

**应聘学年：**2022—2023学年 **应聘学院：**第二临床医学院

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 一寸  照片 |
| 政治  面貌 |  | 学历 |  | 联系电话 |  | |
| 现任  部门 |  | | 岗位  类型 | 🞎教师 🞎行政教辅 🞎校外人员 🞎学生 | | |
| 职称 |  | 职务 |  | | | 已从事班主任  工作年限 | 年 |
| 个  人  简  介 |  | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 学院（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 盖章    年 月 日 | | | | | | |

徐州医科大学学生工作部 制