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 |
| 接受基地意见（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 |