附件2

**广西医科大学学生社团指导教师登记表**

登记日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 职称 |  | 任现职时间 |  |
| 工作部门 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 个  人  简  历 | 签名：  年 月 日 | | | | |
| 业务指导单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |