附件4

**广西医科大学学生社团指导教师聘任审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指导社团名称 | |  | | | | 指导  教师  照片 |
| 指导教师  个人信息 | 姓名 | |  | 性别 |  |
| 年龄 | |  | 政治面貌 |  |
| 专业 | |  | 学历、学位 |  |
| 职称 | |  | 联系电话 |  |
| 兴趣爱好、特长等 | |  | | | |
| 所获荣誉 |  | | | | | |
| 指导学生活动经历 |  | | | | | |
| 指导社团  工作设想 | 指导教师签名：  年 月 日 | | | | | |
| 业务指导  单位意见 | 业务指导单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 师德考核意见 | 评定等级  （A优秀、B合格、C不合格）  主管单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 思想政治工作考核意见 | 评定等级  （A优秀、B合格、C不合格）  主管单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 学校团委意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 学生社团建设管理评议委员会意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |