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 | | | | |