附件1：

2025年度浙江省高校名师辅导员

成长引领计划推荐表

学校名称： 所在部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 最后学历 |  | 学位 |  | 专业 |  | 政治面貌 |  |
| 现任职务 | 名 称 |  | 专业技术职务 | 名 称 |  |
| 任职时间 |  | 任职时间 |  |
| 主管工作 |  | 谈心谈话排名 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |   |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 工作经历 | （请详细填写时间段、所在单位、职务、主要工作内容及具体成果） |
| 近3年最满意的3项工作 | （请详细填写，字数不少于1000字，可附页） |
| 所获奖励（限列三项） | （请详细填写获奖时间、颁奖单位、获奖原因及奖项影响力） |
| 承担课题（限列三项） | （请详细填写课题名称、课题来源、研究周期、研究内容及成果） |
| 发表论文（限填独作或第一作者论文，限列三项） | （请详细填写论文题目、发表期刊、发表时间、论文核心观点、研究方法及影响力） |
| 学校党委选送意见 |  单位盖章 年 月 日 |
| 省教育厅宣教统战处审核意见 |    单位盖章 年 月 日 |