附件3

广西医科大学2024级本科班主任申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工号 |  | 人员  类别 |  | | 性别 | | |  | 政治面貌 |  | | （证件照） |
| 参加工作  时间 | |  | | | | 所在单位及教研室 | | | | |  | | |
| 职称 | |  | | | | 联系方式 | | | | |  | | |
| 最高  学历 | | 毕业时间 | | 学校 | | | | 专业 | | | 学制 | | | 学位 |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 主要  经历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请  理由 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 班主任任职班级 | | |  | | | | | | 任职起止时间 | | | |  | |
| 所在单位及教研室意见 | | | (公章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学院意见 | | | (公章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

填表说明：人员类别为：校内、校外、校编校外三类。