附件2

马克思主义学院本科生导师申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 联系方式/邮箱 |  |
| 职称/职务 |  | 专业及研究方向 |  |
| 现是否担任班主任/研究生导师 | □有 🞎无 |
| 个人简历 | （简历从大学本科至今，如\*\*年\*\*月——\*\*年\*\*月 \*\*大学\*\*专业 本科） |
| 科研成果 | （近五年科研成果：论文、著作、课题等）  申请人签名：年 月 日  |
| 本科生导师制工作领导小组意见 |  签字： （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |