湖州师范学院兼职辅导员考核表

（适用于学期考核与聘期总评）

所在学院：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 学 号 |  |
| 专 业 |  | 年 级 |  | 联系方式 |  |
| 工作主要内容 |  | | | | |
| 工作评价 |  | | | | |
| 聘任学院意见 | □ 优秀 □ 合格 □ 不合格  签名（公章）：  日期： | | | | |
| 党委学工部  意见 | 签名（公章）：  日期： | | | | |