|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生社团指导教师考核登记表 | | | | | |
| **社团指导教师信息** | **姓名** |  | | **政治面貌** |  |
| **学院/部门** |  | | **联系方式** |  |
| **社团名称** |  | | | | |
| **社团类别** |  | | | | |
| **指导时间** | **2024年\_\_月 - 2024年\_\_月** | | | | |
| **参加社团活动情况（可添加行）** | **时间（X月X日）** | | **活动名称** | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| **开展学生社团骨干培训情况（可添加行）** | **时间（X月X日）** | | **指导内容** | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| **个人工作总结（可附页）** |  | | | | |
| **个人工作总结（可附页）** |  | | | | |
| **社团业务指导管理单位党组织评议情况** | （简述该学生社团指导教师的工作情况）  建议考核等次（优秀/良好/合格/不合格）：  **盖 章**  **年 月 日** | | | | |
| **备注** |  | | | | |
| \*业务指导管理单位没有党组织的由行政单位盖章确认。 | | | | | |