|  |
| --- |
| 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。 |