附件2：

安徽广播影视职业技术学院学生社团

兼职指导教师报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 所在部门 |  |
| 专 业 |  | QQ |  | 联系电话 |  |
| 拟指导学生社团名称： | | | | | |
| 是否曾指导过社团（含周期次数）： | | | | | |
| 我愿意担任该学生社团的兼职指导老师，并认可《安徽广播影视职业技术学院学生社团兼职指导老师管理办法》。  指导老师签名：  年 月 日 | | | | | |
| 二级单位意见：  单位负责人签字：  （部门用印）  年 月 日 | | | | | |
| 校团委审核意见：同意聘请该老师为学生社团兼职指导老师，聘期从 年 月 日开始到 年 月 日结束。  校团委负责人签名：  （部门用印）  年 月 日 | | | | | |