学习助教岗位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 学 号 | | |  | | | 政治面貌 | |  | | | 照片 | |
| 公 寓 |  | | 书 院 | | |  | | | 学 院 | |  | | |
| 年 级 |  | | 专 业 | | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 申请助教课程名称及该门课程成绩 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 调剂申请助教课程名称及该门课程成绩 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 任职情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 课业空  余时间  （请在相应空余时间内打√，尽可能多填） | | 周一  19:00-21:00 | | | 周二  19:00-21:00 | | | 周三  19:00-21:00 | | | | 周四  19:00-21:00 | | 周五  19:00-21:00 | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 周六  9:00-11:00 | | 周六  14:00-16:00 | | | 周六  19:00-21:00 | | | 周日  9:00-11:00 | | | 周日  14:00-16:00 | | 周日  19:00-21:00 |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 辅导员意见 | | 该生成绩是否真实  该生能力是否胜任  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 本科生院意见 | | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |