附件1：

**巢湖学院学生学业导师聘任表**

 学院

|  |
| --- |
| **一、学业导师基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业 |  | 职称、学位 |  | 联系电话 |  |
| 所在单位 |  | 专长 |  |
| 1. **学业导师主要学习、工作经历：**
 |
| 1. **学业导师承诺：**

我愿意根据《巢湖学院学生学业导师制实施办法》，担任 X位同学的学业导师，并承诺根据要求认真履行学业导师职责。 签名： 年 月 日 |
| 1. **聘任学院意见：**

学院（盖章）年 月 日 |
| **指导学生基本信息一览表** |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学号 | 专业班级 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人： 年 月 日