附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **暨南大学十佳学生工作先进个人荣誉奖项申请表** | | | | | | |
| 所在单位/二级党组织 |  | | | 申报类别 |  | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 人事编号 |  | | 政治面貌 |  | 来校时间 |  |
| 部门 |  | | 职务/职称 |  | 联系电话 |  |
| 简要事迹材料 | （可根据评选条件突出主要贡献或事迹，不超过400字，如有未尽事宜，可另外附页说明。） | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励 | （时间、地点/颁奖机构、奖励称号或名次等） | | | | | |
| 个人承诺 | 本人郑重承若保证以上填写内容真实、准确，如与事实不符，愿意承担相应纪律处分。  签名： 填表时间： | | | | | |
| 所在单位 推荐意见 | 是否存在师德师风、党风廉政等方面问题：是□ 否□ | | | | | |
| 是否符合  评选条件 | 基本条件（来校时间、政治素养及其他条件）：是□ 否□ | | | | |
| 具体条件（教研成果、社会服务及其他条件）：是□ 否□ | | | | |
| 集体推荐意见：    （推荐人签字及集体公章：） 日期： 年 月 日 | | | | | |
| 二级单位/二级党组织推荐意见：  负责人签字（学院公章）： 日期： 年 月 日 | | | | | |

表1注意事项：

1. 请在表1中将申报奖项名称补充完整。
2. 申请“十佳教学名师”的只需填报并提交《表2：暨南大学十佳教学名师荣誉奖项申请表》，不用填表1。

3.申报类别（其余奖项免填）：

（1）医务先进个人类别：医生、护士、医技工作者、医院管理工作者、医疗援建工作者

（2）教辅先进个人类别：实验、图书（含编辑、档案）、财务（含审计）、其他（含工程、高教等）

4.涉及本科教学督导委员会推荐、教职工联名等集体推荐的，请在“集体推荐意见”填写推荐情况。附属第一医院请在此栏填科室意见、支部意见和总支意见。