附件2：

**常州老年大学“明星班长”申请与审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 电话 |  |  |
| 所在系部 |  | | | | |
| 担任班长班级、时间（累计2年） |  | | | | |
| 事迹介绍 | **（请对照“评选条件”进行填写）**  总辅导员签字： 　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 所在系部考核意见 | 系部签字： 　　 年　　月　　日 | | | | | |
| 教务处  考核意见 | 处长签字： 　 年　　月　　日 | | | | | |
| 校长室  意见 | （盖章）　　 年　　月　　日 | | | | | |