附件

江苏开放大学（江苏城市职业学院）

辅导员专业发展培养计划（2018-2020）

**所在学院： 填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | | 职务/职称 | |  | | 辅导员  工作年限 | |  |
| 学习进修简历 | 学历及学位 | 毕业学校 | | | | 学习时间 | | | 所学专业 | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
| 培养计划 | | | | | | | | | | | |
| 学位 | 计划进修的高一层次学位 | | | 进修时间 | | | | 学校 | | 专业 | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
| 职称 | 现有职称取得时间 | | | 计划晋升高一级专业技术职务 | | | | | | 拟晋升时间 | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| 技能 | 已取得专业技能证书 | | | 计划取得专业技能证书 | | | | | | | |
| 证书名称 | 发证机构 | | 证书名称 | | | | 发证机构 | | 完成时间 | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
| 签署意见 | | | | | | | | | | | |
| 学院意见 | | | | | 学工处意见 | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |

**本人签名：**