附件 2

# 苏州高博职业学院 “辅导员工作室”申报汇总表

填报二级学院（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **工作室名称** | **姓名** | **职责** | **专业背景** | **职务** | **职称** | **联系电话** | **电子邮箱** |
| 1 |  |  | 主持人 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | 成员 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  | 成员 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | 成员 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  | 成员 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  | 成员 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  | 成员 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  | 成员 |  |  |  |  |  |

8