**北京师范大学“十佳雪绒花使者”申请表（学部、院系推荐）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性别** |  | **年龄** |  | （证件照） |
| **学部、院系** | |  | | | | **类别/年级** | *（例如：*  *2017本）* |
| **联系电话** | |  | | | | **是否学部、院系推荐** |  |
| **邮箱** | | |  | | | | |
| **取得雪绒花大讲堂**  **结业证书时间** | | |  | | | **是否**  **十佳学员** |  | |
| **是否为学部、院系负责人** | | |  | | | **雪绒花使者社团所任职务**  **（干事、部长、社长等）** | |  |
| **个人情况**  *（可从思想政治、学习、生活等方面介绍）* | | |  | | | | | |
| **工作表现**  *（《工作手册》记录情况；“雪绒花心理素质提升支持基金”完成情况；沙龙分享及参与情况；参加并组织学部、院系其他同学雪绒花使者社团组织的活动情况）* | | |  | | | | | |
| **主要事迹**  *（是否为基金项目负责人；所组织的基金项目是否被评为“优秀项目”；日常生活中帮助他人体现）* | | |  | | | | | |
| **朋辈互助的体现**  *（由被帮助同学提供文字等证明材料）* | | |  | | | | | |
| **学部、院系推荐意见** | | | （签章）： 年 月 日 | | | | | |