附件五

内蒙古建筑职业技术学院班主任考核申诉表

二级学院 填表日期

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  |
| 负责班级 | |  | | 任职时间 | | |  | |
| 考核得分 | |  | | 考核等级 | | |  | |
| 申诉内容 | 本人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 部  门  复  核  意  见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |