**上海音乐学院附中“朋辈导师制”报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | （证件照片） |
| 系/部/研究方向 |  | 年级 |  |
| 微信号 |  | 手机 |  |
| 政治面貌 |  | 邮箱 |  |
| 导师姓名 |  | 证件号码 |  |
| 个人简历 |  |
| 导师意见 |  签字（盖章）：   日期： 年 月 日  |
| 系部意见 | 签字（盖章）：   日期： 年 月 日   |
| 管理办公室意见 | 签字（盖章）：   日期： 年 月 日   |

上海音乐学院学工部、上海音乐学院附中学生科

2019年10月