附件.

动物医学院本科生学业导师中期检查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **导师姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **工 号** |  | **职 称** |  | **所在系室** |  |
| **学生基本情况** | **姓名** | **性别** | **班级** | **学生表现情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **学业导师工作自评总结** | **签名：****年 月 日**  （可附页） |
| **学院审核意见** |   |

注：学生表现情况填“优秀”、“良好”、“合格”、“不合格”。请各学业导师在2018年3月20日前将本表与所指导学生的《本科生学业导师工作手册》交至4144学生工作办公室，如有特殊情况，请提前告知学生工作办。