# 附件5

辅导员工作经历证明

 同志，性别 ，身份证号码 ，

 年 月至 年 月在 大学（学院） 院（系）担任 级 专业辅导员。

特此证明。

学生处（党委学工部）审核意见：

学生处（党委学工部）负责人签字（盖章）：

经办人： 联系电话：

 学生处（党委学工部）盖章

 年 月 日