附件3：

**“优秀学生学习效果调查员”推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 院 | |  | | | 专 业 班 级 | |  | |
| 姓 名 |  | | 学 号 |  | | 职 务 | |  |
| 主  要  工  作  事  迹 |  | | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 学院负责人签字（公章）：       年  月  日 | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | |