附件2

金湖县发展型资助育人

工 作 记 录

金湖县教育体育局制

 年 月 日

附件3

金湖县发展型资助育人帮扶记录表

学校名称： 填表日期： 年 月 日 育人导师姓名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生姓名 | 所在班级 | 帮扶日期 | 帮扶地点 | 帮扶项目名称 | 帮扶措施 | 帮扶效果 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

金湖县发展型资助育人重点帮扶对象名册

学校名称： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生姓名 | 所在班级 | 身份证号码 | 家长姓名 | 联系电话 | 存在问题描述 | 帮扶措施 | 育人导师 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

金湖县发展型资助育人导师名册

学校名称： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 导师姓名 | 职务职称 | 性别 | 联系电话 | 个人专长 | 可承担的帮扶项目 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |