# 附件2

**杭州师范大学研究生“三助”工作考核汇总表**

学院（部门）： 联系人： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 助管岗名称 | 学生姓名 | 学号 | 学院/年级/专业 | 考核等级 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：此表纸质稿盖章后交研工部，电子稿发送至邮箱 hznuygb@hznu.edu.cn以便汇总。