**附件2：**

“青蓝”结对协议

|  |
| --- |
| “青 徒” |
| 姓名 |  | （照 片） |
| 部门 |  |
| 岗位 |  |
| 工号 |  |

|  |
| --- |
| “蓝 师” |
| 姓名 |  | （照 片） |
| 部门 |  |
| 岗位 |  |
| 工号 |  |

经协商一致， 与 愿意结对为“蓝师”与“青徒”，辅导时间为 年 月 日至 年 月 日。

“蓝师”签字： “青徒”签字：

 年 月 日 年 月 日