附 件6.

滨州医学院2017年度优秀团干部审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  年月 | |  | 民  族 |  | 政治  面貌 |  |
| 籍 贯 |  | | | 专 业 | |  | 所在支部 |  | | |
| 本年度  担任职务 |  | | | 学习成绩排名 | |  | 综合测评 |  | | |
| 个人专长 |  | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | |
| 主要  个人  事迹 |  | | | | | | | | | |
| 团总支  （团委）  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在  党总支  （党委）  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | 校  团  委  意  见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | |