附件3

**2017年度遵义医学院“五四红旗团支部”申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 团支部名称 |  |
| 现有团员数 |  | 团支部委员会议召开次数 |  |
| 提交入党申请书人数 |  | 团小组会召开次数 |  |
| 推优比例数 |  | 是否开展团员教育评议 |  |
| 推荐优秀团员作入党积极分子人选人数 |  | 是否开展团员年度团籍注册 |  |
| 团支部大会召开次数 |  | 开展团课次数 |  |
| 团支部书记 |  | 团支部书记联系方式 |  |
| 主要成绩 | （2000字以内，可另附页） |
| 院系团委意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 院系党委（总支）意见 | （盖章）年 月 日 |
| 校团委意见 | （盖章） 年 月 日 |