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 | | | |