附件2

杭州医学院优秀团员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 | |  | | | 民族 | |  | |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | | 学号 | |  | |
| 入团时间 | |  | 是否递交入党申请书 | |  | | | 第十二季、十三季青年大学习学习率 | |  | |
| 所在团支部 | |  | | | | | | 是否通过团课考核 | |  | |
| 是否成为注册志愿者 | |  | 注册  时间 |  | | 累计志愿  服务时长 | |  | 2022年度志愿服务时长 | |  |
| 荣 誉 情 况 |  | | | | | | | | | | |
| 主 要 事 迹 | （1500字以内，另附页） | | | | | | | | | | |
| 意 见  团 支 部 | 签 名（盖 章）  年 月 日 | | | | | 意 见  上 级 团 组 织 | 签 名（盖 章）  年 月 日 | | | | |