附件2：表1：

**南京医科大学康达学院**

**2023年度“五四红旗（团总支）团支部”申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团支部名称 | （团支部名称格式按照XX学部20XX级XX专业XX班团支部填写） | | | | |
| 团支书姓名 |  | 联系电话 |  | 2023年度  对标定级等次 |  |
| 团员数 |  | 党员数  （含预备党员） |  |  |  |
| 获奖  情况 |  | | | | |
| 本学年  主要工作及  开展活动情况 | （围绕参评条件，突出重点，简明扼要，不超过500字） | | | | |
| 团总支  意见 | **（盖章）**  **年 月 日** | | 院团委  意见 | **（盖章）**    **年 月 日** | |

表2：

**南京医科大学康达学院**

**2023年度“优秀共青团员”申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 入团时间 |  | 发展团员  编号 |  | 联系电话 |  |
| 所在团支部 |  | | | 职务 |  |
| 身份证号 |  | | | 2023年教育评议结果 |  |
| 获奖  情况 |  | | | | |
| 简要  事迹 | （围绕参评条件，突出重点，简明扼要，不超过500字） | | | | |
| 所在团组织  意见 | **团支部书记（签名）：**  **年 月 日** | | 团总支  意见 | **（盖章）**    **年 月 日** | |
| 院团委  意见 |  | |  | **（盖章）**  **年 月 日** | |

表3：

**南京医科大学康达学院**

**2023年度“优秀共青团干部”申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 所在部门 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 工号  （或身份证号） |  | | | 担任团干部年限 |  |
| 从事  团工作  经历 |  | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | |
| 简要  事迹 | （围绕参评条件，突出重点，简明扼要，不超过500字） | | | | |
| 院团委  意见 |  | |  | **（盖章）**  **年 月 日** | |