**广东茂名健康职业学院团员推优表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出生年月 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | | 入团时间 |  | 申请入  党时间 |  | 本人联  系方式 |  |
| 籍贯 |  | | 职务 |  | 政治面貌 | □共青团员 □群众 | | |
| 所在  团支部 | |  | | | 身份证号 |  | | |
| 个人简历和 获奖情况 | |  | | | | | | |
| 自我鉴定 | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团支部推荐意见 | 团员人数 |  | 参加人数 |  | 赞成人数 |  |
| 推荐对象现实表现情况： | | | | | |
| 支部大会表决情况：  团支部：  团支部书记签名：  年 月 日 | | | | | |
| 系部团总支  审核意见 | 系部团总支书记签名：  年 月 日 | | | | | |
| 学院团委审核意见 | 学院团委书记签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

说明：1.此表采取双面打印，不可更改表格样式；2.正面基本信息可以编辑打印，各级团组织意见栏必须手写；3.表格所填内容必须真实有效，否则取消“推优”资格。