附件1：

**安徽医科大学共青团推优入党登记表**

 姓 名

 单 位

 填表时间

**共青团安徽医科大学委员会印制**

**二〇二〇年八月**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 出生日期 |  | 入校学习/工作时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 志愿服务时长 |  | 现任职务/职称 |  |
| 入团时间 |  | 申请入党时间 |  |
| **入党积极分子推优情况** |
| 个人奖惩情况 |  |
| 团支部推优情况 | 时间： 地点： 参会人数：票决情况：团支部书记签字 年 月 日 |
| 优秀团员入党推荐表**团总支审核意见**  | **院级团组织审核意见**  | **学校团委备案** |
| 团总支书记：团总支盖章：时间： | 院级团组织负责人：院级团章盖章：时间： | 学校团委盖章：时间： |

|  |
| --- |
| **发展对象推优情况** |
| 入党积极分子时间 |  | 现任职务/职称 |  | 志愿服务时长 |  |
| 个人奖惩情况 |  |
| 团支部推优情况 | 时间： 地点： 参会人数：票决情况：团支部书记签字： 年 月 日 |
| 优秀团员入党推荐表**团总支审核意见**  | **院级团组织审核意见**  | **学校团委备案** |
| 团总支书记：团总支盖章：时间： | 院级团组织负责人：院级团章盖章：时间： | 学校团委盖章：时间： |