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： | |