附件3

滨州医学院示范性主题团日活动汇总表

学院：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团支部名称 | 活动负责人 | 联系方式 | 是否推优 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 学院团委（团总支）签字（盖章）：

 年 月 日

备注：本表统计本学院所有开展团日活动的班级团支部。