

(正面)

芜湖市市属高校 2023/2024 学 年 度

先进班集体推荐审批表			
所 学 校		先进班集体名称	
		班主任或辅导员 姓 名（含性别）	
主 要 事 迹	<p>一式一份，正反打印， 黑笔手写，字迹清楚端正。 尽量控制在一张纸上。 如主要事迹多页，可在保证此表正反打印一张纸上，单独另附纸填写主要事迹。</p>		

所 获 奖 励 情 况	<p>年 月 日（盖章）</p> <p>（1.此处盖二级学院章，非党总支公章！</p> <p>2.日期统一填 2024 年 4 月 17 日）</p>		
学 校 意 见	<p>年 月 日（盖章）</p>		
团 市 委 意 见	<p>年 月 日（盖章）</p>	市 教 育 局 意 见	<p>年 月 日（盖章）</p>
备 注	<p>于 2023 年 12 月荣获校级先进班集体</p>		

说明：1、本表填写一份；

2、一律用钢笔填写，“主要事迹”栏如不够写，可另附纸；

3、备注栏填写获校级先进班集体情况。

（反面）