

芜湖市市属高校 2024/2025学 年 度

三好学生、优秀学生干部推荐审批表							
姓 名		性别		出生年月	XXXX 年 X 月	民族	如汉族,带“族”
政治面貌	中共党员/中共预备党员/共青团员/群众	籍贯	如安徽省芜湖市, 安徽省颖上县		职务		
所在学校、专业（班级）						表彰类型	三好学生/优秀学生干部
获校级三好学生情况		于 2024 年 12 月荣获校级三好学生/优秀学生干部					
主  要  事  迹	一式一份，正反打印， 黑笔手写，字迹清楚端正。 请控制在一张纸上。						

（正面）

在校期间获奖励情况	<div style="text-align: right;">           年 月 日（盖章）            （1.此处盖二级学院章，非党总支公章！            2.日期空着不要填！！！）         </div>		
学校意见	<div style="text-align: right;">           年 月 日（盖章）         </div>		
团市委意见	<div style="text-align: right;">           年 月 日（盖章）         </div>	市教育局意见	<div style="text-align: right;">           年 月 日（盖章）         </div>

说明：1、本表填写一份，审批后后存入本人档案；  
 2、一律用钢笔填写，“主要事迹”栏如不够写，可另附纸；

（反面）