**年邢台医学院社团年审备案登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社团名称 |  | 成立时间 |  | 上学期考核结果 |  |
| 社团类型 |  | 主管部门 |  | 是否有章程 |  |
| 社团人数 |  级成员： 人 |  级成员：人 | 总计：人 |
| **指导老师基本情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职务（职称） |  |
| 所在部门 |  | 联系方式 |  |
| **主要学生负责人基本情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | 学 号 |  |
| 所在宿舍 |  | 班 级 |  | 有何任职 |  | 联系方式 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | 学 号 |  |
| 所在宿舍 |  | 班 级 |  | 有何任职 |  | 联系方式 |  |
| **社团基本情况** |
| 社团开展活动情况 |  |
| 指导老师意见： 签字： 年 月 日 | 所属部门（社团联合会）意见：（盖章）（邢台医学院大学生社团联合会代章）年 月 日 | 校团委意见：（盖章）（共青团邢台医学高等专科学校代章）年 月 日 |