**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 | | |