厦门大学嘉庚学院共青团推优入党审核表

团支部：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 团员编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | ×年×月×日 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 团内职务 |  |
| 入团时间 | ×年×月×日 | 申请入党时间 | ×年×月×日 | 志愿服务工时 |  |
| 被推荐人基本情况 | 前一年成绩排名情况 | 1/673/65 | 前一年是否有全校通报批评及以上处分 |  |
| 前一年课程是否有不及格 |  | 特别说明情况 |  |
| 本人承诺以上信息准确无误,如若虚报自愿取消本人本期推优资格。承诺人（签名）： 2025年9月7 日  |
| 团支部“推优”大会情况 | 团支部于2025年9月8日在人文大楼召开“推优”大会。团支部应到会有表决权的团员×名，实到×名，因事、因病请假0名。经无记名投票表决，×票赞成，0票反对，0票弃权，赞成票数超过半数。会议讨论认为，×××同志……（优点），……（不足或缺点），同意确定其作为推优对象。（结合被推荐人思想、学习、工作、生活等情况以及考察材料，说明被推荐人的优缺点，重点说明存在哪些不足） |
| 团支部推荐意见 | **是否推荐：**是（ √ ） 否( )团支部书记签字： 2025年9月16日  |
| 辅导员审核意见 | 经审查，同意团支部的推优意见辅导员签字： 2025年9月16日  |
| 所在单位团委意见 | 经团委审核研究，同意团支部的推优意见（盖章） 2025年9月16日  |

共青团厦门大学嘉庚学院委员会制