附件3：

**北京大学医学部青年文明号重新申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 申报集体 |  | 电话 |  |
| 成员人数 |  | 35岁以下青 年 数 |  | 平均年龄 |  |
| 负责人姓名 |  | 职 务 |  | 年龄 |  |
| 近两年创建活动事迹 | （可另附纸） 负责人： 年 月 日 |
| 医院团委意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | 医院党委意见 |  签字（盖章）： 年 月 日 |