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 | | |