附件2

新乡医学院三全学院三好学生推荐审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 学历层次 |  | 政治面貌 |  |
| 书 院 |  | 年 级 |  |
| 专 业 |  | 班 级 |  |
| 主要事迹简介及获奖情况：（约1500字） | | | |
|  | | | | |
| 书院意见：    盖 章  年 月 日 | | | | |
| 学院审批意见：    盖 章  年 月 日 | | | | |

注：表格双面打印