附件4

新乡医学院三全学院文明班级申报表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 级 |  | 班主任(辅导员） | |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 | |  |
| 主 要 成 绩 | （800字左右） | | | |
| 主 要 成 绩 |  | | | |
|  | |  | |
| 书 院 党 总 支 意 见 |  | | | |
| 盖 章 | | 年 月 日 | |
| 备注 |  | | | |