附件5

新乡医学院三全学院文明宿舍申报表

（ 年度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宿舍名称 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 主 要 成 绩 | （800字左右） | | |
| 书 院 党 总 支 意 见 | 盖 章 年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |