附件1

2017年山东高校十大优秀学生候选人推荐表

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  |
| 学校  院系 | 泰山医学院  学院 | | | 专业 |  | | |
| 学历及年级 | (例：本科2013级)请删除后再填写 | | | 政治  面貌 |  | 职务 |  |
| 事迹  简介 |  | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | |
| 学校  党委  推荐  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 评委  意见 |  | | | | | | |