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 |  |