附件1：

2024年校级“十佳班集体”创建评选活动报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班级名称 |  | | |
| 班 主 任 |  | 手机号码 |  |
| 班 长 |  | 手机号码 |  |
| 班级简介  （150字以内） |  | | |
| 奖惩情况 |  | | |
| 学院意见 | 负责人签字： （加盖公章）  年 月 日 | | |
| 党委学生工作部意见 | 负责人签字： （加盖公章）  年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |