**新成立社团中期考核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社团名称 |  | | | |
| 社团类别 | □文化艺术类 □志愿服务类 □体育健康类  □学术科创类 □实践促进类 □合作交流类 | | | |
| 社团人数 |  | | | |
| 社团  负责人 | 姓名 |  | 政治面貌 |  |
| 学院班级 |  | 联系方式 |  |
| 团支书 | 姓名 |  | 政治面貌 |  |
| 学院班级 |  | 联系方式 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指导教师信息 | 姓名 |  | 政治面貌 |  |
| 学院 |  | 联系方式 |  |
| 社团本学期  工作总结 | （社团本学年日常活动、品牌活动开展情况等，附活动图片或推送链接） | | | |
| 社团下学期  工作计划 |  | | | |
| 医学部团委意见 | 建议考核等次（合格/不合格）：  盖 章  年 月 日 | | | |