附件1：

**北京大学基础医学院青年文明号申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位 | |  | | | | | | |
| 申报集体 | |  | | | | | 联系方式 |  |
| 成员人数 | |  | 35岁以下青 年 数 | |  | | 平均年龄 |  |
| 负责人姓名 | |  | 职 务 | |  | | 年龄 |  |
| 创建活动主要事迹 | （可另附纸）  负责人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 基层团委意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | 基层党委意见 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |