**临床医学院组织学生参加集体活动发展性素质加分申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | | |
| 组织单位 |  | | |
| 活动地点 |  | 活动时间 |  |
| 活动主题 | □学术与创新 □实践与服务 □社会工作 □文体活动 | | |
| 参加学生  情况 |  | | |
| 参加形式 |  | | |
| 辅导员意见 | （对学生参加的活动简要介绍，并提出加分意见） | | |
| 辅导员签字： | | |
| 年 月 日 | | |
| 学院审批  意见 | 同意申请。  批准加分（大写） 。 | | |
| 签字（盖章）： | | |
|  | 年 月 日 | | |

**说明：**本表格为临床医学院**辅导员**组织学生参加学院的各类活动发展性素质加分证明。表格一式两份，一份由辅导员留存，一份交临床医学院学生工作办公室备案。