“冯思广班”命名申请表

学院： 　 　 （加盖公章）　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 级 |  | 指导老师 |  | 联系方式 |  |
| 联系班级领 导 |  | 班 长 |  | 联系方式 |  |
| 团 支 书 |  | 联系方式 |  |
| 班 级人 数 |  | 是否有违纪现象 |  | 入党积极分子/党员 |  |
| 曾获奖励 |  |
| 申报理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 班级成员认同冯思广精神情况 | 班级成员认同并愿意传承冯思广精神，积极践行社会主义核心价值观，服从学校统筹安排的班级特色理论学习、实践锻炼。班级成员签名（手印）： |
| \*注：１．附班级智育、综测成绩。 ２．电子版请发至邮箱2926859482@qq.com（校团委文化部）。 |