附件4

新乡市优秀学生社团评选汇总表

申报单位（盖章）：            联系人：       联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 社团名称 | 学 段 | 社团负责人 | 指导教师 | 单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：用EXCEL格式填写，汇总表信息确保与所交材料完全一致。