附件1

新乡市优秀学生社团评选申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社团名称 |  | | | 学 校 |  | |
| 社团类别 |  | 社团负责人 | |  | 所在班级 |  |
| 社团成立时间 |  | 社团人数 | |  | 活动次数/学期 |  |
| 指导教师姓名 |  | 专业技术职称 | |  | 联系电话 |  |
| 社 团 主 要 活 动 情 况 |  | | | | | |
| 成 效 及 荣 誉 |  | | | | | |
| 学校推荐意见  盖 章  年 月 日 | | | 县（市）、区教育局推荐意见  盖 章  年 月 日 | | | |
| 社团评审专家组意见  （签名）  年 月 日 | | | | | | |
| 市教育科学研究所意见  盖 章  年 月 日 | | | | | | |