浙江大学医学院主题团日活动总结表（2018年）

团总支或团支部名称：

负责人姓名及联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主题团日活动开展情况统计 | | | | |
| **活动类别** | | **菜单选择** | | |
| 学习党的十九大精神系列活动 | | □① □② □③  其他形式（ ） | | |
| 学习团的十八大精神系列活动 | | □① □② □③ □④  其他形式（ ） | | |
| 其它主题教育活动（请写清楚活动名称） | |  | | |
| 信息报送数量 | |  | 是否参与优秀评比 |  |
| 总结材料1 | 可另附，文字1000字以内+图片3张 | | | |
| 总结材料2 | 可另附，文字1000字以内+图片3张 | | | |
| 其他总结材料 | 可另附 | | | |

注：请于**12月3日**前，以团总支为单位将本表及附件材料电子稿交到医学院团委组织部，邮箱yxbtwzzb@163.com。邮件请注明主题“【团日活动总结】+团总支名称”。