**附件：评优指标说明及申报表**

**院级奖项评优指标**

一、先进团支部 8个

二、先进团小组 10个

三、优秀团员 60名

四、优秀团青干部 45-50名

五、十佳青年 10名

六、青年岗位能手 10名

七、十佳研究生 10名

八、青年文明号 2-4个

九、志愿服务先进集体 5-8个

十、优秀志愿者 10-15名

十一、优秀驻点医务社工 5名

十二、“青年大学习”学习标兵 10名

**说明：（1）优秀团员约占团员总数的6%；优秀团干部约占团干部总数的25%。（2）青年文明号、志愿服务先进集体、优秀志愿者、“青年大学习”学习标兵等最终评选数量将根据实际申报数量和质量调整和确定。**

**2022-2023年度“两优”推报指标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支 部** | **优秀团员** | **优秀团青干部** |
| 职工第一团支部 | 院级5，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第二团支部 | 院级5，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第三团支部 | 院级3，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第四团支部 | 院级3，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第五团支部 | 院级3，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第六团支部 | 院级4，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第七团支部 | 院级3，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第八团支部 | 院级2，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第九团支部 | 院级2，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 职工第十团支部 | 院级1，校级1 | 院级3（校级可推1） |
| 院团委工作部（含机动） | 院级3，校级2 | 院级5（校级可推1） |
| 第十一团总支 | 院级20，校级14 | 院级10（校级可推1） |
| 院研究生会 | 院级6，校级3 | 院级5（校级可推1） |
| 合计 | 院级60，校级29 | 院级50（校级13选5） |

**说明：（1）“优秀团员”院级、校级均可根据名额推报，优秀团青干部院级按名额推报，另各推报单位均可推报1名符合条件者申报校级优秀团干，由院团委组织评选择优13选5推报学校。（2）推报校级者同时需填写校级申报表，材料另行通知。**

**2022-2023年度共青团“五四评优”个人奖项**

**推报名单汇总表**

推报单位：第 团支部（团总支） 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推报项目 | 推报人数 | 推报名单 | 备注 |
| 1 | 优秀团员 |  |  |  |
| 2 | 优秀团青干部 |  |  |  |
| 3 | 十佳青年  （限职工申请） |  |  |  |
| 4 | 青年岗位能手  （限职工申请） |  |  |  |
| 5 | 十佳研究生  （限学生申请） |  |  |  |
| 6 | 优秀志愿者 |  |  |  |
| 7 | “青年大学习”学习标兵 |  |  |  |

团支部（团总支）书记签名： 党总支书记签名：

注：请按顺序依次填写推报名单，若某项目无推荐人员，在该项目备注栏注明“无”即可。

**2022-2023年度共青团“五四评优”集体奖项**

**推报名单汇总表**

推报单位：第 团支部（团总支） 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推报项目 | 推报数目 | 推报名单 | 备注 |
| 1 | 先进团支部 |  |  |  |
| 2 | 先进团小组 |  |  |  |
| 3 | 青年文明号 |  |  |  |
| 4 | 志愿服务先进集体 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

团支部（团总支）书记签名： 党总支书记签名：

注：请按顺序依次填写推报名单，若某项目无推荐人员，在该项目备注栏注明“无”即可。

中南大学湘雅三医院优秀团青干部申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 政治面貌 | | |  |
| 出生年月 |  | | | 所在科室 |  | | | |
| 手机号码 |  | | | 现任职务 | |  | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | | |
| 所在科室/病区意见  （签字）  年 月 日 | | 所在团支部（团总支）意见  （签字）  年 月 日 | | | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | |
| 备  注 |  | | | | | | | |

注：职工申报者由所在科室/病区及所在团支部签署意见，学生申报者由所在团总支签署意见。

中南大学湘雅三医院优秀团员申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 政治面貌 | | |  |
| 出生年月 |  | | | 所在科室 |  | | | |
| 手机号码 |  | | | 现任职务 | |  | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | | |
| 所在科室/病区意见  （签字）  年 月 日 | | 所在团支部（团总支）意见  （签字）  年 月 日 | | | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | |
| 备  注 |  | | | | | | | |

注：职工申报者由所在科室/病区及所在团支部签署意见，学生申报者由所在团支部书记及团总支书记分别签署意见。

中南大学湘雅三医院十佳青年申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 照  片 | |
| 民族 | |  | | 籍贯 | |  | 职称（职务） | |  |
| 政治面貌 | |  | | | | 文化程度 |  | | |
| 工作（学习）单位/科室 | | | | | |  | | | |
| 联系方式 | |  | | | | 地 址 |  | | | | |
| 主要学习工作经历 |  | | | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 | （1000字内优秀事迹材料） | | | | | | | | | | |
| 曾获  表彰  奖励  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 所在科室/病区意见  （签字）  年 月 日 | | | | | 所在团支部意见  （签字）  年 月 日 | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | | |
| 备  注 | | |  | | | | | | | |

注：十佳青年评选采取团组织推荐与科室/病区推荐相结合的方式推报，申报人可填写此表经科室/病区同意（医生、医技、科研、管理人员由科室主任签字或盖章，护理人员由护士长签字或盖章）后自行交院团委，或者经片区团支部书记同意后由团支部书记汇总上报。申报表纸质版请双面打印在一页纸内。

中南大学湘雅三医院青年岗位能手申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 照  片 | |
| 民族 | |  | | 籍贯 | |  | 职称（职务） | |  |
| 政治面貌 | |  | | | | 文化程度 |  | | |
| 工作（学习）单位/科室 | | | | | |  | | | |
| 联系方式 | |  | | | | 地 址 |  | | | | |
| 主要学习工作经历 |  | | | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 | （1000字内优秀事迹材料） | | | | | | | | | | |
| 曾获  表彰  奖励  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 所在科室/病区意见  （签字）  年 月 日 | | | | | 所在团支部意见  （签字）  年 月 日 | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | | |
| 备  注 | | |  | | | | | | | |

注：青年岗位能手评选采取团组织推荐与科室/病区推荐相结合的方式推报，申报人可填写此表经科室/病区同意（医生、医技、科研、管理人员由科室主任签字或盖章，护理人员由护士长签字或盖章）后自行交院团委，或者经片区团支部书记同意后由团支部书记汇总上报。申报表纸质版请双面打印在一页纸内。

中南大学湘雅三医院“十佳研究生”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照  片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 专业 | |  |
| 政治面貌 |  | | 文化程度 |  | | |
| 所在年级和班级 | | |  | | | |
| 联系方式 |  | | 地 址 |  | | | |
| 主要学习经历 |  | | | | | | |
| 主  要  事  迹 | （1000字内优秀事迹材料） | | | | | | |
| 曾获  表彰  奖励  情况 |  | | | | | | |
| 所在团总支或研究生会意见 | （签字）  年 月 日 | | | 研究生部意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 研究生思政部意见 | （盖章）  年 月 日 | | | 院团委意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

中南大学湘雅三医院优秀志愿者申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 政治面貌 | | |  |
| 出生年月 |  | | | 所在科室 |  | | | |
| 手机号码 |  | | | 现任职务 | |  | | |
| 主  要  事  迹 | （主要事迹总结外，可附相关新闻报道链接） | | | | | | | |
| 所在科室/病区意见  （签字）  年 月 日 | | 所在团支部意见  （签字）  年 月 日 | | | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | |
| 备  注 |  | | | | | | | |

中南大学湘雅三医院“青年大学习”学习标兵申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 政治面貌 | |  |
| 出生年月 |  | | 所在科室 | |  | | |
| 手机号码 |  | | 现任职务 | | |  | |
| 主  要  事  迹 | （主要事迹总结外，须附青年大学习积分界面截图） | | | | | | |
| 所在团支部（团总支）意见  （签字）  年 月 日 | | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备  注 |  | | | | | | |

注：职工申报者由所在团支部签署意见，学生申报者由所在团支部书记及团总支书记分别签署意见。

中南大学湘雅三医院先进团支部申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团支部名称 | |  | | | | |
| 支部人数 |  | 团支部书记姓名 | |  | 政治面貌 |  |
| 联系方式 | |  | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | |
| 团支部（团总支）意见  （签字）  年 月 日 | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备  注 |  | | | | | |

中南大学湘雅三医院先进团小组申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团小组名称 | |  | | | | | |
| 小组人数 |  | 团小组组长姓名 | |  | | 政治面貌 |  |
| 联系方式 | |  | | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | |
| 所在科室/病区意见  （签字）  年 月 日 | | | 所在团支部意见  （签字）  年 月 日 | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | | |
| 备  注 |  | | | | | | |

中南大学湘雅三医院志愿服务工作先进集体申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | |  | | | |
| 集体人数 | |  | | | |
| 一年内开展志愿服务次数 | |  | | 一年内参与志愿服务人数 |  |
| 申报人姓名 | |  | | 申报人联系方式 |  |
| 主  要  事  迹 | （主要事迹总结外，附相关新闻报道链接） | | | | |
| 所在科室或团支部意见  （签字）  年 月 日 | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | | |
| 备  注 |  | | | | |

中南大学湘雅三医院青年文明号申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报创建级别 | | 院级 | | | | | |
| 青年集体名称 | |  | | | | | |
| 职工总人数 | |  | | | 35岁以下  青年人数 | |  |
| 申报人姓名 | |  | 年龄 | |  | 职务 |  |
| 联系电话 | |  | | | 邮 编 | |  |
| 简要事迹 | （1000字左右申报材料） | | | | | | |
| 团支部意见 | | | | 医院团委意见 | | | |
| （签字）  年 月 日 | | | | 盖 章  年 月 日 | | | |