**附件：评优指标说明及申报表**

**评 优 指 标**

一、先进团支部 9个

二、先进团小组 10个

三、优秀团员 60名

四、优秀团青干部 45名

五、疫情防控优秀青年突击队 4-6名

六、疫情防控优秀青年突击手 10-15名

七、青年文明号创建单位 5个

八、志愿服务工作先进集体 5个

九、优秀青年志愿者 15名

十、“青年大学习”学习标兵 10名

说明：（1）优秀团员占全院团员总数的6%；优秀团青干部占全院团青干部总数的25%。（2）先进团支部、先进团小组、青年文明号创建单位、疫情防控优秀青年突击队、志愿服务工作先进集体、“青年大学习”学习标兵、疫情防控优秀青年突击手、优秀青年志愿者最终评选数量根据实际申报数量质量调整确定。

**2021-2022年度“五四”评优指标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支 部** | **优秀团员** | **优秀团青干部** |
| 教职工第一团支部 | 5 | 3 |
| 教职工第二团支部 | 5 | 3 |
| 教职工第三团支部 | 3 | 3 |
| 教职工第四团支部 | 5 | 3 |
| 教职工第五团支部 | 3 | 3 |
| 教职工第六团支部 | 2 | 3 |
| 教职工第七团支部 | 3 | 3 |
| 教职工第八团支部 | 1 | 3 |
| 教职工第九团支部 | 2 | 3 |
| 教职工第十团支部 | 1 | 3 |
| 团委工作部 | 0 | 5 |
| 第十一团总支 | 26 | 8 |
| 院研究生会 | 6 | 2 |
| 合计 | 60 | 45 |

**2021-2022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 | 疫情防控优秀青年突击手 |  |  |  |
| 4 | 优秀青年志愿者 |  |  |  |
| 5 | “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。

**2021-2022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 | 疫情防控优秀青年突击队 |  |  |  |
| 4 | 青年文明号创建单位 |  |  |  |
| 5 | 志愿服务工作先进集体 |  |  |  |

团支部（团总支）书记签名： 党总支书记签名：

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及团总支负责人分别签署意见。

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/病区及所在团支部负责人签署意见，学生申报者由所在团总支负责人签署意见。

中南大学湘雅三医院疫情防控优秀青年突击手申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：疫情防控优秀青年突击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片区团支部负责人同意后由团支部汇总上报，或经科室/病区负责人（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）同意后自行交院团委（电子版发邮箱）。

中南大学湘雅三医院优秀青年志愿者申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（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或所在科室/病区负责人签署意见，学生申报者由所在团支部及团总支负责人分别签署意见。

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 |  | | | | | | |
| 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负责人签署意见，学生申报者由所在团支部及团总支负责人分别签署意见。

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青年文明号创建单位申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报创建级别 | | 院级创建单位 | | | | | |
| 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字以内申报材料） | | | | | | |
| 团支部意见 | | | | 医院团委意见 | | | |
| （签字）  年 月 日 | | | | 盖 章  年 月 日 | | | |

中南大学湘雅三医院疫情防控优秀青年突击队申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 突击队名称 | |  | | | | | |
| 突击队人员名单 | |  | | | | | |
| 人员来自科室 | |  | | | | | |
| 总人数 | |  | | | 40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字以内申报材料）  （主要事迹总结外，可附相关新闻报道链接） | | | | | | |
| 团支部或牵头科室、部门意见 | | | | 医院团委意见 | | | |
| （签字）  年 月 日 | | | | 盖 章  年 月 日 | | | |

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 | |  | | | |
| 近年来开展志愿服务次数 | |  | | 参与志愿服务人次 |  |
| 申报人姓名 | |  | | 申报人联系方式 |  |
| 主  要  事  迹 | （1000字以内申报材料）  （主要事迹总结外，可附相关新闻报道链接） | | | | |
| 团支部（团总支）或牵头科室、部门意见  （签字）  年 月 日 | | | 院团委意见  （盖章）  年 月 日 | | |
| 备  注 |  | | | | |