附件2

中共成都中医药大学委员会先进基层党组织登记表

**填报单位：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **党组织名称** |  | **党员人数** |  | **正式党员** |  |
| **预备党员** |  |
| **何时获得何级授予的先进党组织称号** |  |
| **党组织成员名单** | **党组织书记** |  | **党组织副书记** |  |
| **党组织成员** |  |
| **公示情况** |  |
| **主要先进事迹** | （可另附书面材料） |
| **分党委或党总支推荐意见** | **（盖章）****年月日** |
| **学校评审小组意见** | **（代章）****年月日** |
| **学校党委审批意见** | **（盖章）****年月日** |

附件3

中共成都中医药大学委员会优秀共产党员登记表

**填报单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生 年月** |  |
| **参加工作时间** |  | **学历** |  | **入党时间** |  | **专业技术职称** |  |
| **工作单位及现任职务** |  |
| **曾受过何种奖励或处分** |  |
| **公示情况** |  |
| **主要先进事迹** | （可另附书面材料） |
|  |
| **党支部推荐意见** | **（盖章）****年 月 日** |
| **分党委或党总支意见** | **（盖章）****年 月 日** |
| **学校党委审批意见** | **（盖章）****年 月 日** |

附件4

中共成都中医药大学委员会优秀党务工作者登记表

**填报单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生 年月** |  |
| **参加工作 时间** |  | **学历** |  | **入党 时间** |  | **从事党务工作时间** |  |
| **党内职务** |  | **专业技术职称** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **曾受过何种奖励或处分** |  |
| **公示情况** |  |
| **主要先进事迹** |  |
| **党支部推荐意见** | **（盖章）****年月日** |
| **分党委或党总支意见** | **（盖章）****年月日** |
| **学校党委审批意见** | **（盖章）****年月日** |

**附件5**

**成都中医药大学党风廉政意见表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **出生****年月** |  | **政治面貌** |  | **现工作单位（部门）** |  |
| **自 我 鉴 定** |   本人签字：年 月 日 |
| **所在党组织及单位、部门负责人意见** |  党支部书记（签字）：年 月 日 |
|   单位/ 部门（盖章） 单位/部门负责人（签字）: 年 月 日  |
| 分党委、党总支（盖章） 书 记（签字）：年 月 日 |
| **分管或联系校领导意见** | 校领导（签字）：年 月 日 |
| **学校纪委意见** | 校纪委（盖章） 纪委书记（签字）：年 月 日 |