**附件：评优指标说明及各类申报表**

**评 优 指 标**

一、先进团支部 8个

二、先进团小组 10个

三、优秀青年文明号 2-4个

四、青年文明号创建单位 1-2个

五、志愿服务工作先进集体 6-10个

六、优秀团员 50名

七、优秀团青干部 45-50名

八、优秀青年志愿者 10-15名

九、优秀驻点医务社工 5-8名

十、“青年大学习”学习标兵 6-10名

**说明：（1）优秀团员占全院团员总数的5%；优秀团青干部约占全院团青干部总数的25%。（2）先进团支部、先进团小组、优秀青年文明号、青年文明号创建单位、志愿服务工作先进集体、优秀驻点医务社工、优秀青年志愿者、“青年大学习”学习标兵最终评选数量根据实际申报数量质量调整确定。**

**2023-2024年度“五四”评优指标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | 3（校级可推1） |
| 职工第二团支部 | 院级5，校级1 | 3（校级可推1） |
| 职工第三团支部 | 院级2，校级1 | 2（校级可推1） |
| 职工第四团支部 | 院级3，校级1 | 3（校级可推1） |
| 职工第五团支部 | 院级2，校级1 | 2（校级可推1） |
| 职工第六团支部 | 院级4，校级1 | 4（校级可推1） |
| 职工第七团支部 | 院级4，校级1 | 4（校级可推1） |
| 职工第八团支部 | 院级1，校级1 | 2（校级可推1） |
| 职工第九团支部 | 院级2，校级1 | 3（校级可推1） |
| 职工第十团支部 | 院级0，校级1 | 1（校级可推1） |
| 院团委工作部（含机动） | 院级3，校级2 | 5（校级可推1） |
| 研究生团总支 | 院级16，校级14 | 15（校级可推1） |
| 院研究生会 | 院级3，校级2 | 5（校级可推1） |
| 合计 | 院级50，校级28 | 52（院级47、校级5） |

**说明：（1）“优秀团员”院级、校级均可根据名额推报；优秀团青干部按名额推报，其中各推报单位均可择其中1名推报校级优秀团干，由院团委组织评出5人推报学校，未入选者符合条件的评为院级。（2）推报校级者同时需填写校级申报表，材料另行通知。**

**2023-2024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 |  |  | 其中校级建议人选为： |
| 2 | 优秀团青干部 |  |  | 其中校级建议人选为： |
| 3 | 优秀青年志愿者 |  |  |  |
| 4 | “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。

**2023-2024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（五四红旗团支部） |  |  |  |
| 2 | 先进团小组 |  |  |  |
| 3 | 优秀青年文明号 |  |  |  |
| 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 |  | | | 现任职务 |  | | | |
| 手机号码 |  | | | 所在团支部及科室 | |  | | |
| 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 |  | | | 现任职务 |  | | | |
| 手机号码 |  | | | 所在团支部及科室 | |  | | |
| 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 |  | | | | | |

注：有意申报五四红旗团支部者需另附超过1000字的事迹材料，并提供有关佐证材料。

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优秀青年文明号申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 目前青号级别 | |  | | | | | |
| 青年集体名称 | |  | | | | | |
| 职工总人数 | |  | | | 35岁以下青年人数（占比） | |  |
| 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 | | | |

注：除申报表外，须另附相关佐证材料。

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（占比） | |  |
| 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 | | | |

注：除申报表外，须另附相关佐证材料。

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，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 |  | | | | |