附件

**基础医学院第一批“党建+”攻坚项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报支部/部门 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 主要参加人员 |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 职称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目内容 |
| （包括但不限于以下内容：基本思路、具体举措、重点与难点、条件保障等。） |

|  |
| --- |
| 项目目标 |
|  |
| 项目进度计划 |
|  |
| 项目成果 |
|  |
| 所在党组织意见 | 负责人签名：　　　　　 |
| 学院审核意见 |  |