附件四：

四川大学研究生党员学长服务团学院分团长备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名（学号）** |  | **学院** |  |
| **年级、专业** |  | **所在党支部** |  |
| **担任职务** |  | **联系电话** |  |
| **申请人简介及2024-2025学年研究生党员学长工作开展情况** | 签名：  年 月 日 | | |
| **单位推荐**  **意 见** | 学院签章（公章）：  年 月 日 | | |
| **学校意见** | 研究生院：  年 月 日 | | |