附件2：

四川大学华西医院青年文明号申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 青年集体名称 |  |
| 科室（部处） |  | 集体人数 |  | 35岁以下青年人数 |  |
| 号长姓名 |  | 号长年龄 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 创建情况 |  |
| 所在科室意见 | 科室党支部书记签章： 年 月 日  |
| 审批意见 | 盖 章 年 月 日 |