**2023年暨南大学“5A卓越班集体”申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | |  | | 专业 | |  | | 年级 |  |
| 班集体名称 | |  | | | | | | | |
| 班集体类型  （内招班/外招班/内外合班） | |  | | | 班集体  人数 |  | | | |
| 内招生数 | |  | 外招生数 | |  | 党员数 |  | 团员数 |  |
| 班长学号 | |  | 班长姓名 | |  | 班长联系电话 | |  | |
| 班主任姓名 | |  | 辅导员姓名 | |  | 辅导员联系电话 | |  | |
| 班集体口号 | |  | | | | | | | |
| 班 集 体 先 进 事 迹 | 志  存  高  远 | **须同时满足条件一和条件二** | | | | | | | |
| **条件一、**班集体成员在校期间是否有违法违规违纪记录 🞎是 🞎否  班集体成员品德行为受表彰记录：（表彰时间、事由、表彰单位）  **条件二、**班集体曾获荣誉：  □ 校“先进班集体” 获奖时间：  □ 学校“五四红旗团支部” 获奖时间：  其他荣誉：（获奖时间、奖项、级别）  班干部工作先进事迹表现：  整体班风概述： | | | | | | | |
| 班 集 体 先 进 事 迹 | 崇  尚  学  术 | **须满足以下条件之一（请填写所满足的全部条件）** | | | | | | | |
| **条件一、**班集体成员获校级及以上学术科技竞赛获奖 人次（不低于5人）  具体情况（姓名、学号、所获奖项、获奖时间）  **条件二、**班集体成员积极参与本专业教师主持开展的科研课题项目，担任科研助理、开展科研活动 人次。  **注：文经管类班集体不低于3人（次），理工医类班集体不低于5人（次）。**  具体情况（姓名、学号、项目名称、项目级别）  **条件三、**班集体成员在学术期刊**以第一作者**身份发表论文 人次  **注：文经管类班集体不低于2人（次），理工医班集体不低于3人（次）。**  具体情况（姓名、学号、论文题目、发表期刊、发表时间、期刊级别） | | | | | | | |
| 至  臻  学  业 | **须同时满足条件一和条件二** | | | | | | | |
| **条件一、**班集体全体成员上一学年平均学分绩点为 。  是否不低于2.5。 🞎是 🞎否  **条件二、**班集体全体成员上一学年各类奖学金和荣誉称号的获奖人次达到 %。  是否不低于40%。 🞎是 🞎否  具体情况（获奖时间、奖项、学生、学号）  班集体全体成员上一学年有无主修课程不及格记录 □ 有 □ 无  如有，不及格人数为： 占班级人数比例： %  辅导员审核签名： 辅导员联系电话： | | | | | | | |
| 班 集 体 先 进 事 迹 | 锐  意  创  新 | **须同时满足以下条件** | | | | | | | |
| **条件一、**班集体成员参与校级及以上创新创业相关比赛所获奖项（立项） 人次  **注：文经管类班集体不低于3人（次），理工医类班集体不低于5人（次）。**  具体情况（姓名、学号、所获奖项、获奖时间）  **条件二、**班集体每学年开展社会实践活动及主题班级活动 次  **注：不低于3次。**  具体情况（活动时间、地点、形式、内容、效果） | | | | | | | |
| 全  面  发  展 | **须同时满足以下条件** | | | | | | | |
| **条件一、**班集体全体成员综合测评成绩平均分为 ；  是否不低于75分 🞎是 🞎否  **条件二、**班集体成员积极参与各级各类校园文娱、体育活动，获得院级及以上奖项 人次，占班集体学生总数 %。  是否超过5人（次） 🞎是 🞎否  具体情况（获奖时间、奖项、学生、学号）  **条件三、**班集体成员热心公益，积极参加志愿者活动，受到各级表彰 人次。  具体情况（表彰时间、奖项、学生、学号）  **条件四、**易班平台使用情况。请写明班级成员加入暨南易班情况，并简要列举在平台中发布资料情况。 | | | | | | | |
| 班 集 体 先 进 事 迹 | 优  先  推  荐  表  现 | 班集体符合优先推荐条件（填写五方面对应的评选条件，用阿拉伯数字“1、2、3、4、5”表示）内容及具体情况: | | | | | | | |
| 院(系)审核意见 | | 主管学生工作领导签字  公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学生处审核意见 | | 公章 签字 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校审核意见 | | 公章 签字 年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | | 公章 签字 年 月 日 | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

**（该表格要双面打印）**