附件 1

**学生社团成员基本信息一览表**

**社团名称： 填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 民族 | 所在学院专业班级 | 是否担任社团骨干(骨干名称) | 加入本社团的时长（年） | 是否还参加了其他社团（社团名称） | 备注 |
| 例 | 张三 | 男 | 2000.08 | 中共党员 | 汉 | 基础医学院临床医学1901 | 是（会长） | 2 | 是（学生社团服务中心） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学生社团负责人签名： 学生社团指导教师签名： |

（A4纸双面打印）

附件 2

**学生社团负责人信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  |
| 联系方式 |  | Q Q |  |
| 所在社团 |  |
| 有无违纪违规情况 |  |
| 工作总结 | （不少于800字，可另附页） |

附件 3

**学生社团负责人学习成绩排名证明**

兹证明 XXX 同学（学号：XXX），为我院 xx 级 XX 专业 XX 班学生。经查询广西医科大学 xx 学院 xx 级(2024—2025 学年秋季学期)学生成绩排名情况，该同学成绩排名为本班级的 x/xx，且无课业不及格情况。

特此证明。

广西医科大学 XX 学院学生工作办公室（盖章）

年 X 月 X日

附件 4

**学生社团2024—2025 学年活动清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动名称 | 活动内容 | 活动时间 | 活动地点 | 活动参与人数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计活动次数 |  | 校内活动次数 |  | 校外活动次数 |  |
| 学生社团负责人签名 |  年 月 日 | 学生社团指导教师签名 | 年 月 日 |
| 业务指导单位意见 | (盖章)年 月 日 |

附件 5

**广西医科大学学生社团指导教师日常工作登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指导教师姓名 |  | 指导社团名称 |  |
| 聘任时间 | 20xx-20xx学年 | 工作总量 | xx小时 |
| 序号 | 工作量（小时） | 工作时间 | 工作地点 | 工作内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 记录员： |
| 个人小结：（300字左右）签名：年 月 日 |
| 学生社团负责人意见：签名：年 月 日 |
| 业务指导单位意见：（盖章）年 月 日 |
| 学校团委意见：（盖章）年 月 日 |

**附件 6**

**广西医科大学学生社团指导教师工作考核指标体系**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **分值** | **考核等级标准** |
| **优秀** | **合格** | **不合格** |
| **一、****基本素质** | 政治素质与品德素养 | 20 | 思想政治素质高、组织观念强、注意自身修养、以身作则、为人师表。爱岗敬业、事业心强、责任感强。 | 具备基本的思想政治素质，有较强的组织观念，注重以身作则、为人师表。能按时完成各项任务。 | 不具备基本的思想政治素质，不能以身作则、为人师表。责任心不强，不能按时完成上级布置的各项任务或工作不符合要求 |
| **二、****组织建设** | 社团发展指导 | 10 | 社团指导教师耐心细致指导学生社团规划社团发展，指导社团制定工作计划、规章制度，确定工作重点并做好工作总结。 | 能基本做到指导学生社团规划社团发展，指导社团制定工作计划、规章制度，确定工作重点并做好工作总结。 | 不能指导学生社团做好工作计划、工作重点、工作总结和相应的规章制度。 |
| 社团建设 | 10 | 社团指导教师积极参与学生社团的建设和管理，指导社团成员安排好课外活动，提高他们的综合素质，增强集体观念和集体荣誉感，社团组织观念强，凝聚力强，骨干和成员听从指挥。社团按要求完成注册登记和年审。 | 社团有基本的组织观念，服从管理。社团按要求完成注册登记和年审。 | 不抓社团建设。社团不能按要求完成注册登记和年审。 |
| 队伍建设 | 10 | 选拔和培养好学生社团骨干，遴选好社团负责人，抓好队伍建设，队伍战斗力强 | 社团按时换届。 | 没能按时换届，纪律涣散。 |
| **三、****日常管理** | 财务管理状况 | 15 | 认真指导学生社团做好社团经费使用情况的监督指导工作，督促学生社团每学期向全体成员公布经费使用情况。财务管理规范清晰，所带社团在年度财务审查中获得优秀。 | 财务审查合格。 | 财务审查不合格。 |
| 活动指导 | 20 | 每学期指导5次或以上的学生社团活动，每学期随队指导3次或以上的学生社团活动（每次随队指导不少于 1小时）。 | 每学期指导3次或以上的学生社团活动，每学期随队指导1次或以上的学生社团活动（每次随队指导不少于1小时）。 | 不能达到每学期指导3次或以上的学生社团活动及每学期随队指导 1 次或以上的学生社团活动的要求（每次随队指导不少于 1 小时） |
| 会议培训 | 15 | 每学年组织 2 次或以上的学生社团会员大会，每学期组织3次或以上的学生社团骨干会议，每学期上3次或以上的培训课（每次课不少于40分钟）。 | 每学年组织 1 次或以上的学生社团会员大会，每学期组织1次或以上的学生社团骨干会议，每学期上1次或以上的培训课（每次课不少于40分钟） | 不能达到每学年组织1次或以上的学生社团成员大会、每学期组织1次或以上的学生社团骨干会议及每学期上 1次或以上的培训课的要求（每次课不少于40分钟） |

附件7

**广西医科大学学生社团指导教师考评表**

学生社团名称： 指导教师姓名： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生考核（40%） | 分值（100 分） | 分数： | 学生社团负责人签名：年 月 日 |
| 业务指导单位考核（30%） | 分值（100 分） | 分数： | 盖章：年 月 日 |
| 学校团委考核（30%） | 分值（100 分） | 分数： | 盖章：年 月 日 |
| 合计 |  |

具体考评标准参见附件 6《广西医科大学学生社团指导教师工作考核指标体系》

附件8

**学生社团学年财务结算表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社团名称 |  | 资金使用时间 | 2024.6.30-2025.6.30 |
| 成员 | 新成员： 人 总成员： 人 |
| 原有经费 | (大写） 元 | （小写） 元 |
|  | 其他收入 | 来源：  | （小写） 元 |
| （大写） 元 |
| 来源：  | （小写） 元 |
| （大写） 元 |
| 总支出 | （大写） 元 | （小写） 元 |
| 结余经费 | （大写） 元 | （小写） 元 |
| 序号 | 活动时间 | 活动名称 | 物品名称 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） | 备注[写明用途] |
| 例 | 2024.4.16 | “三献”宣传启动仪式 | 横幅 | 200 | 1 | 200 | 宣传 |
| 马克笔 | 5 | 20 | 100 | 签名 |
| 总计： 300 元 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： 元 |
| 总额： 元 |
| 学生社团财务负责人意见 | （签名） 年 月 日 |
| 学生社团负责人意见 | （签名） 年 月 日 |
| 指导教师意见 | （签名） 年 月 日 |
| 业务指导单位意见 | （盖章） 年 月 日 |

注：发票和收据另外粘贴在A4纸上，或复印在A4纸之上，要保证字迹清晰。

附件9

**学生社团违纪违规处理情况记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 处理类型 | 处理原因 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 学生社团负责人签名：指导教师签名：业务指导单位意见：（情况是否属实）（签章） 年 月 日 |