

附件二

共青团银川科技学院委员会2023年团员证补办信息统计表

学 院：（加盖公章）\_\_\_\_\_ 负责人：\_\_\_\_\_ 联系方式：\_\_\_\_\_

序号	姓 名	性别	民族	专业班级	入团时间	联系方式	备 注

共青团银川科技学院委员会组织部制