

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