|  |
| --- |
| **附件2：第四临床医学院学生党员“红鹄指数”考核汇总表****( )年度** |
|  支部名称：  |  |  |  |  |  | 填表时间： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 政治面貌 | 年级专业班级 | 党内职务 | 综合表现指数得分 | 满意度指数得分 | 创先争优指数得分 | 总分 | 等级 | 备注 |
| 群众满意度 | 支部党员满意度 | 支部委员会满意度 |
| 1 | 张三 | 正式党员/预备党员 | 2021级儿科学1班 | 党小组组长 | 20 | 20 | 20 | 40 | 10 | 110 | 优秀 | 示例 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 支部书记签名： |  |  |

填表说明： 请填写按比例折算后的得分。