**测市学院评奖评优候选人得票情况报告单**

根据 班级评奖评优评定小组召开会议并投票，组织本班2024届**省优、校优**对象推荐工作，候选人得票情况如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学号 | 姓名 | 推荐类型（省/校优） | 票数 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

经小组评议讨论，参考得票情况，建议推荐 为省优，推荐 为校优。（按推荐顺位次序填写）

班主任签字： （无班主任签字视为无效票）

评议小组成员签字：

负责人签字： （学委）、联系方式：

年 月 日