南通大学学生社团信息变更申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社团名称** | | （请填写准确） | | | | | |
| **社团类别** | | □思想政治类 □学术科技类 □创新创业类 □文化艺术类  □体育运动类 □志愿公益类 □自律互助类（请用√选择） | | | | | |
| **社团人数** | | （请填写准确） | | | | | |
| **拟变更事项** | | □社团名称 □社团类别 □社团业务范围 □社团人数  □社团负责人 □指导教师 □业务指导管理单位（请用√选择）  （如变更社团名称、社团类别、社团业务范围需重新递交社团章程；如变更社团人数需重新递交社团成员统计表） | | | | | |
| **变更内容填写** | **拟社团**  **名称** |  | | | | | |
| **拟社团**  **类别** |  | | | | | |
| **社团业务范围** |  | | | | | |
| **现社团**  **人数** |  | | | | | |
| **拟社团**  **负责人** | **姓名** |  | | **政治面貌** | |  |
| **学院班级** |  | | **学号** | |  |
| **联系方式** |  | | **QQ** | |  |
| **新负责人的遴选产生** | **遴选方式** |  | | **遴选时间** | |  |
| **遴选地点** |  | | **参与人数** | |  |
| #候选人信息# | | | | | |
| **候选人1** |  | | **政治面貌** | |  |
| **学院班级** |  | | **学号** | |  |
| **联系方式** |  | | **上学年**  **学习成绩综合排名** | | **/** |
| **奖惩情况** |  | | | | |
| **所在学院**  **党组织意见** | 经审核，\_\_\_\_\_同学符合通大委[2020]37号《关于印发<南通大学学生社团建设管理实施细则>的通知》文件要求的学生社团负责人候选人条件。 盖 章  年 月 日 | | | | |
| **候选人2** |  | | **政治面貌** | |  |
| **学院班级** |  | | **学号** | |  |
| **联系方式** |  | | **上学年**  **学习成绩综合排名** | | **/** |
| **奖惩情况** |  | | | | |
| **所在学院**  **党组织意见** | 经审核，\_\_\_\_\_同学符合通大委[2020]37号《关于印发<南通大学学生社团建设管理实施细则>的通知》文件要求的学生社团负责人候选人条件。 盖 章  年 月 日 | | | | |
| **候选人3** |  | | **政治面貌** | |  |
| **学院班级** |  | | **学号** | |  |
| **联系方式** |  | | **上学年**  **学习成绩综合排名** | | **/** |
| **奖惩情况** |  | | | | |
| **所在学院**  **党组织意见** | 经审核，\_\_\_\_\_同学符合通大委[2020]37号《关于印发<南通大学学生社团建设管理实施细则>的通知》文件要求的学生社团负责人候选人条件。 盖 章  年 月 日 | | | | |
| **拟聘指导教师** | **姓名** |  | **政治面貌** | |  | |
| **所在学院**  **/部门** |  | **职务** | |  | |
| **职称** |  | **联系方式** | |  | |
| 本人承诺将按照通大委[2020]37号《关于印发<南通大学学生社团建设管理实施细则>的通知》文件要求，做好\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学生社团名称）指导工作。  签名：  年 月 日 | | | | | |
|  | **拟业务指导管理单位确认书** | 本单位确认为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学生社团名称）的业务指导管理单位。将按照通大委[2020]37号《关于印发<南通大学学生社团建设管理实施细则>的通知》文件要求，承担学生社团健康发展的主体责任并配套一定经费保障学生社团工作。  业务指导单位党组织  盖 章  年 月 日 | | | | | |
| **变更原因** | | （请注明信息变更的必要性） | | | | | |
| **指导教师**  **意 见** | | 签 字：  年 月 日 | | | | | |
| **业务指导**  **管理单位**  **党组织意见** | | 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| **学生社团建设管理评议委员会意见** | | 校团委学生社团工作部  代 章  年 月 日 | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | |

\*业务指导管理单位没有党组织的由行政单位盖章确认。