附件2

南京中医药大学社团注册登记表

20 -20 学年 第 学期

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社团名称 |  | | | | | |
| 社团类型 | 🞎自律互助 🞎文化体育 🞎志愿公益  🞎思想政治 🞎创新创业 🞎学术科技 | | | | | |
| 指导单位 |  | | | 联系方式 |  | |
| 指导老师 |  | 所在单位 |  | | 联系方式 |  |
| 社团宣传渠道 |  | | | | | |
| 社团财产  构成情况 | 资金 |  | | | | |
| 资产 |  | | | | |
| 场所 |  | | | | |
| 其他 |  | | | | |
| 社团特色活动 |  | | | | | |
| 社团主要负责人  信息  （注：第一负责人与财务负责人不可为同一人） | **第一负责人** | | | 职务 |  | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 学院专业 |  |
| 本人邮箱 |  | | | 联系方式 |  |
| **第二负责人** | | | 职务 |  | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 学院专业 |  |
| 本人邮箱 |  | | | 联系方式 |  |
| **财务负责人** | | | 职务 |  | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 学院专业 |  |
| 本人邮箱 |  | | | 联系方式 |  |
| 机构设置及主要部门骨干信息（没有分配则不填） | 部门 | 负责人 | 院系专业 | | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 成员状况 | 总数 | 人 | 女生 | 人 | 男生 | 人 |
| 指导老师  签字 | | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 业务指导单位  审核意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 学生社团建设管理评议  委员会意见 | （校团委代章）    年 月 日 | | | | | |