附件1

**湖北医药学院学生社团功能性团支部成立申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社团名称 |  | 社团类型 |  | 挂靠单位 |  |
| 创建时间 |  | 成员数 |  | 团员数 |  |
| 社长姓名 |  | 联系方式 |  |
| 社团基本情况简介 |  |
| 挂靠单位团总支意见 | （盖章）年 月 日 |
| 团委意见 | （盖章） 年 月 日 |