附件7

滨州医学院附属医院先进基层党组织登记表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 党组织名称 |  | | | | | |
| 党员  总数 |  | | 委员数 |  | 书记姓名 |  |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | |
| 主  要  事  迹 | |  | | | | |
| 党总支  意 见 | | 年 月 日（盖章） | | | | |
| 医院党委  审批意见 | | 年 月 日（盖章） | | | | |