**临床医学院研究生班级小组工作日志**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **班 级** |  | **班 长** |  | **团 支 书** |  |
| **小组编号** |  | **三级学科** |  | **组 长** |  |
| **小组成员** |  | | | | |
| **工 作 记 录** | | | | | |
| **工作内容：**  **工作时间：**  **通知方式及范围：**  **材料收取情况：**  **材料提交情况：**  **异常情况说明：**  **备注：** | | | | | |
| **班长签字： 团支书签字： 小组长签字：** | | | | | |

注：本日志由各班级小组长填写、班长及团支书审核签字，每项工作填一份，每周由班级统一收取之后交辅导员处备案，学院定期抽查。