**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。